

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名

関市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	市民健康課 関市保健センター	電 話	0575-24-0111
郵便番号	501-3873	F A X	0575-23-6757
所在地	関市日ノ出町1丁目3番地3 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。		

	ワクチンの種類	年齢区分	委託料(消費税含む)	備考
A 類	百日せきジフテリア破傷風混合(DPT)	第1期	6,120	
	ジフテリア破傷風混合(DT)	第1期	5,890	
		第2期	5,070	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	10,460	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎混合(DPT-IPV)	定期接種対象年齢	11,720	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合	定期接種対象年齢	20,560	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	11,120	
	麻しん	定期接種対象年齢	7,570	
	風しん	定期接種対象年齢	7,570	
	日本脳炎	8歳以下	8,040	
		9歳以上	7,210	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,610	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(Hib)	定期接種対象年齢	9,600	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	12,380	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	16,840	サーバリックス、ガーダシル
		定期接種対象年齢	27,840	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	9,410	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	6,790	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	15,130	ロタリックス
		定期接種対象年齢	10,100	ロタテック
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	5,610	3,000
		生活保護受給者	8,610	0
	带状疱疹	生ワクチン 生活保護受給者以外	6,090	2,500
		生ワクチン 生活保護受給者	8,590	0
		組換えワクチン 生活保護受給者以外	15,290	6,500
		組換えワクチン 生活保護受給者	21,790	0
	特記事項			

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名

美濃市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	美濃市保健センター	電 話	0575-33-0550
郵便番号	501-3722	F A X	0575-33-0530
所在地	美濃市2423番地1	※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。	

ワクチンの種類		年齢区分	委託料(消費税含む)	備考
A 類	百日せきジフテリア破傷風混合(DPT)	定期予防接種対象年齢	¥5,720	
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期予防接種対象年齢	¥4,740	
	急性灰白髄炎	定期予防接種対象年齢	¥10,050	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎混合(DPT-IPV)	定期予防接種対象年齢	¥11,320	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合	定期予防接種対象年齢	¥20,120	
	麻しん風しん混合(MR)	定期予防接種対象年齢(第1,2期)	¥10,710	
		定期予防接種対象年齢(第5期)	¥10,186	
	麻しん	定期予防接種対象年齢	¥7,170	
	風しん	定期予防接種対象年齢	¥7,170	
	日本脳炎	定期予防接種対象年齢	¥7,630	
	結核(BCG)	定期予防接種対象年齢	¥11,210	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(Hib)	定期予防接種対象年齢	¥9,490	
	小児用肺炎球菌	定期予防接種対象年齢	¥11,980	15価、20価
	ヒトパピローマウイルス	定期予防接種対象年齢	¥16,510	2価(サーバリックス)、4価(ガーダシル)
		定期予防接種対象年齢	¥27,510	9価(シルガード9)
	水痘	定期予防接種対象年齢	¥9,010	
	B型肝炎	定期予防接種対象年齢	¥6,490	
	ロタウイルス感染症	定期予防接種対象年齢	¥14,730	1価(ロタリックス)
		定期予防接種対象年齢	¥9,700	5価(ロタテック)
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	¥5,510	¥3,000
		生活保護受給者	¥8,510	¥0
	带状疱疹(ビケン)	生活保護受給者以外	¥6,360	¥2,500
		生活保護受給者	¥8,860	¥0
	带状疱疹(シングリックス)	生活保護受給者以外	¥13,060	¥9,000
生活保護受給者		¥22,060	¥0	
特記事項				

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名 郡上市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康福祉部 健康課	電 話	0575-67-1834
郵便番号	501-5122	F A X	0575-66-0157
所在地	郡上市八幡町島谷228 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。		

A <
--