

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名 中津川市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康課	電話	0573-66-1111(内628)
郵便番号	508-8501	F A X	0573-62-0058
所在地	中津川市かやの木町2-5	※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)	定期接種対象年齢	¥6,006	
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	¥5,071	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥10,461	
	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	¥11,726	
	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	¥20,416	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	¥11,121	
		6歳以上	¥10,296	
		第5期	¥10,296	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥7,546	
	風しん	定期接種対象年齢	¥7,557	
	日本脳炎	6歳未満	¥8,041	
		6歳以上	¥7,216	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥11,616	
	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	¥9,307	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12,386	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,841	サーバリックス、ガーダシル
		定期接種対象年齢	¥26,741	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	¥9,416	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,600	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥15,136	ロタリックス
定期接種対象年齢		¥10,109	ロタテック	
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
B 類	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	¥5,346	¥3,000
		生活保護受給者	¥8,346	¥0
	帯状疱疹	生ワクチン(生活保護受給者以外)	¥5,591	¥3,000
		生ワクチン(生活保護受給者)	¥8,591	¥0
		組換えワクチン(生活保護受給者以外)	¥13,991	¥7,800
		組換えワクチン(生活保護受給者)	¥21,791	¥0
特記事項 ※B類の年齢区分等は全て定期接種対象年齢				

