

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名

飛騨市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	市民保健課 保健センター	電 話	0577-73-2948
郵便番号	509-4221	F A X	0577-73-7295
所在地	飛騨市古川町若宮2-1-60	※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)			
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	4,840	
	急性灰白髄炎			
	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	10,450	
	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	19,800	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢(第1、2期)	9,790	
		定期接種対象年齢(第5期)	9,790	
	麻しん	定期接種対象年齢	7,480	
	風しん	定期接種対象年齢	7,480	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	7,040	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,550	
	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	8,800	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	11,440	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	16,720	2価・4価ワクチン
		定期接種対象年齢	26,400	9価ワクチン
	水痘	定期接種対象年齢	8,580	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	6,160	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	13,750	ロタリックス
定期接種対象年齢		8,690	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	8,140円	0円
		生活保護受給者以外	5,390円	2,750円
	带状疱疹	生活保護受給者(生水痘ワクチン)	7,700円	0円
		生活保護受給者以外(生水痘ワクチン)	5,400円	2,300円
		生活保護受給者(組換え带状疱疹ワクチン)	22,000円	0円
	生活保護受給者以外(組換え带状疱疹ワクチン)	14,700円	7,300円	
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 下呂市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康課	電 話	0576-24-2222
郵便番号	509-2202	F A X	0576-25-3888
所在地	岐阜県下呂市森960番地 ※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)			
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	¥4,840	
	急性灰白髄炎			
	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	¥10,450	
	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	¥19,800	
	麻しん風しん混合(MR)	第1期、第2期	¥9,790	
		第5期	¥9,790	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥7,480	
	風しん	定期接種対象年齢	¥7,480	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	¥7,040	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥11,550	
	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	¥8,800	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,440	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,720	サーバリックス・ガーダシル
		定期接種対象年齢	¥26,400	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	¥8,580	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,160	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥13,750	ロタリックス
定期接種対象年齢		¥8,690	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	¥5,390	¥2,750
		生活保護受給者	¥8,140	¥0
	帯状疱疹	生活保護受給者以外	¥5,960	ビケン ¥2,900
		生活保護受給者以外	¥14,760	シングリックス ¥7,300
		生活保護受給者	¥8,860	ビケン ¥0
		生活保護受給者	¥22,060	シングリックス ¥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

白川村

【問い合わせ先】

市町村担当課名	村民課	電話	05769-6-1311
郵便番号	501-5692	F A X	05769-6-1709
所在地	大野郡白川村鳩谷517番地 ※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)			
		ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種年齢対象	4,840円	
		急性灰白髄炎			
		百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎混合(DPT-IPV)	定期接種年齢対象	10,450円	
		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	定期接種年齢対象	19,800円	
		麻しん風しん混合(MR)	定期接種年齢対象	9,790円	
		麻しん	定期接種年齢対象	7,480円	
		風しん	定期接種年齢対象	7,480円	
		日本脳炎	定期接種年齢対象	7,040円	
		結核(BCG)	定期接種年齢対象	11,550円	
		ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(Hib)	定期接種年齢対象	8,800円	
		小児用肺炎球菌	定期接種年齢対象	11,400円	
		ヒトパピローマウイルス	定期接種年齢対象	16,720円	2価・4価ワクチン
			定期接種年齢対象	26,400円	9価ワクチン
		水痘	定期接種年齢対象	8,580円	
		B型肝炎	定期接種年齢対象	6,160円	
		ロタウイルス感染症	定期接種年齢対象	13,750円	ロタリックス
			定期接種年齢対象	8,690円	ロタテック
				ワクチンの種類	年齢区分等
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	8,140円	0円
			生活保護受給者以外	8,140円	0円
		帯状疱疹	生活保護受給者(生)	7,700円	0円
			生活保護受給者以外(生)	4,700円	3,000円
			生活保護受給者(不活化)	22,000円	0円
生活保護受給者以外(不活化)	12,000円		10,000円		
特記事項					