

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 川本町

問い合わせ先

担当課名	健康福祉課
郵便番号	696-8501
所在地	邑智郡川本町大字川本271番地3
電話番号	0855-72-0633
F A X	0855-72-0635

	ワクチンの種類	年齢区分	① 委託料 (円) (消費税を含む)	② ①の委託料の中の ワクチン代の有無	③ ②のワクチン代が別 の場合のワクチン料 金(円)	備考 (自己負担金等)	接種不可料金 (円)	
A類	B型肝炎	6歳未満	6,547	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (ヒブ)	6歳未満	1回目8,334 2回目以降6,600	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
	小児用肺炎球菌	6歳未満	1回目11,649 2回目以降9,900	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
	三種混合							
	四種混合	6歳未満	10,780	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
		6歳以上	9,955	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,168	
	B C G	6歳未満	9,735	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
	麻しん風しん混合 (MR)	6歳未満	9,719	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
		6歳以上	8,894	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,168	
	水痘	6歳未満	1回目8,603 2回目6,617	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
	日本脳炎	6歳未満	7,810	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
		6歳以上	6,985	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,168	
	ヒトパピローマウイルス様粒子 (HPV)	6歳以上	2価/4価	15,565	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,168
			9価	25,410	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,168
	ロタウイルス感染症	6歳未満	ロタリックス13,926 ロタテック11,682	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	6歳未満	5,621	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
		6歳以上	4,796	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,168	
	その他 (麻しん (単独)、風しん (単独))	6歳未満	6,655	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
		6歳以上	5,830	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,168	
	その他 (ポリオ)	6歳未満	10,120	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,993	
6歳以上		9,295	ワクチン代(込)・別		自己負担なし	3,168		
B類	インフルエンザ (高齢者)	一般	2,200	ワクチン代(込)・別		医療機関の接種料金から 2,200円を差し引いた額		
	高齢者用肺炎球菌	今年度65・70・75・80・ 85・90・95・100歳にな る方	5,000	ワクチン代(込)・別		医療機関の接種料金から 5,000円を差し引いた額		

①医療機関からの請求締切日

接種翌月の15日

②医療機関への委託料支払日

請求月の翌月末日