

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 美郷町

問い合わせ先

担当課名	健康福祉課
郵便番号	699-4692
所在地	邑智郡美郷町粕淵168番地
電話番号	0855-75-1932
F A X	0855-75-1505

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)
B型肝炎	6歳未満	6,338	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
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) 9,900	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
		(2回目以降) 6,600	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
小児用肺炎球菌	6歳未満	(1回目) 13,200	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
		(2回目以降) 9,900	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
三種混合	6歳未満	8,352	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
四種混合		(1回目) 12,100	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	6歳未満 : 3,926 6歳以上 : 3,101
		(2回目以降) 8,800	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	
BCG	6歳未満	7,425	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
麻しん風しん混合 (MR)	6歳未満	10,505	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
	6歳以上	9,680	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,101
水痘	6歳未満	6,112	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
日本脳炎	6歳未満	7,755	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
	6歳以上	6,930	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,101
ヒトパピローマウイルス様 粒子 (HPV)	6歳以上	サーバリックス ガージダル	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,101
		シルガード9	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,101
ジフテリア破傷風混合 (DT)	6歳未満	6,105	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
	6歳以上	5,280	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,101
ロタウイルス	6歳未満	ロタリックス	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
		ロタテック	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
その他 (麻しん (単独)、風しん (単独))	6歳未満	7,205	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,926
	6歳以上	6,380	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	3,101
その他 (ポリオ)		(1回目) 11,000	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	6歳未満 : 3,926 6歳以上 : 3,101
		(2回目以降) 8,006	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担金なし	
B類	インフルエンザ (高齢者)	一般 (ただし生活保護 世帯を除く)	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10日

②医療機関への委託料支払日
請求月の翌月末日