

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 邑南町

問い合わせ先

担当課名	保健課
郵便番号	696-0393
所在地	邑智郡邑南町淀原153-1
電話番号	0855-83-1123
F A X	0855-83-0165

	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	1歳未満	5,090	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(ヒブ)	2か月以上5歳未満	9,113	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	小児用肺炎球菌	2か月以上6歳未満	11,200	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	三種混合	/	/	ワクチン代(込)・別	/	/	/
	四種混合	3か月以上7歳6か月未満	10,580	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	B C G	1歳未満	7,480	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	麻疹風しん混合(MR)	1期:1歳以上2歳未満 2期:小学校入学前の1年間	10,890	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	水痘	1歳以上3歳未満	8,090	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	日本脳炎	1期:6か月から7歳6か月未満 2期:9歳以上13歳未満 *その他特別対象者	7,160	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	ヒトパピローマウイルス様粒子(HPV)2価、4価	12歳になる年度当初から25歳になる年度末日までの女子	16,100	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	ヒトパピローマウイルス様粒子(HPV)9価	12歳になる年度当初から25歳になる年度末日までの女子	26,750	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	ジフテリア破傷風混合(DT)	11歳以上13歳未満	5,420	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	ロタウイルス感染症(ロタテック)		9,900	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	ロタウイルス感染症(ロタリックス)		15,300	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	その他(不活性ポリオ)	3か月以上7歳6か月未満	9,160	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	その他(麻疹(単独))	6歳未満	7,261	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
		6歳以上	7,261	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	その他(風しん(単独))	6歳未満	6,560	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
		6歳以上	6,560	ワクチン代(込)・別	/	自己負担なし	3,170
	B類	インフルエンザ(高齢者)	/	/	ワクチン代(込)・別	/	/
高齢者用肺炎球菌		/	/	ワクチン代(込)・別	/	/	/

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