

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 海士町

問い合わせ先

担当課名	健康福祉課
郵便番号	684-0403
所在地	島根県隠岐郡海士町海士1490
電話番号	08514-2-1822 (直通)
F A X	08514-2-0208

	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	定期予防接種対象年齢に準ずる	5,400	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (ヒブ)	定期予防接種対象年齢に準ずる	7,200	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	小児用肺炎球菌	定期予防接種対象年齢に準ずる	10,400	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	三種混合			ワクチン代 込 ・ 別			
	四種混合	定期予防接種対象年齢に準ずる	9,400	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	B C G	定期予防接種対象年齢に準ずる	8,200	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	麻しん風しん混合 (MR)	定期予防接種対象年齢に準ずる	8,300	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	水痘	定期予防接種対象年齢に準ずる	7,900	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	日本脳炎	定期予防接種対象年齢に準ずる	6,600	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	ヒトパピローマウイルス様粒子 (HPV)	定期予防接種対象年齢に準ずる	(4価) 16,200 (9価) 26,000	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期予防接種対象年齢に準ずる	4,300	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	ロタウイルス感染症	定期予防接種対象年齢に準ずる	13,000	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担なし	0
	その他 (ポリオ、麻しん (単独)、風しん (単独))			ワクチン代 込 ・ 別			
B類	インフルエンザ (高齢者)	定期予防接種対象年齢に準ずる	0	ワクチン代 込 ・ 別		全額自己負担	0
	高齢者用肺炎球菌	定期予防接種対象年齢に準ずる	6,000	ワクチン代 込 ・ 別		助成額2,000円 (自己負担4,000円)	0

①医療機関からの請求締切日

予防接種を行った日の翌月10日

②医療機関への委託料支払日

請求書を受理してから30日以内