

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 出雲市

問い合わせ先

担当課名	健康増進課
郵便番号	693-8530
所在地	出雲市今市町70番地
電話番号	0853-21-6829
F A X	0853-21-6965

	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	ビームゲン0.25ml	8,920円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	5,130(3歳未満) 3,830(3歳以上)
		ビームゲン0.5ml(2人で使用)	8,060円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
		ビームゲン0.5ml(1人で使用)	9,160円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
		ヘプタバックス0.25ml	8,990円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
		ヘプタバックス0.5ml(※0.5mlシリンジ使用は 長期療養者(10歳以上)の場合のみ)	9,240円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(ヒブ)		9,220円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	小児用肺炎球菌		12,280円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	三種混合	3歳未満	8,310円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
		3歳以上	6,640円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	四種混合	3歳未満	13,850円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
		3歳以上	12,170円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	B C G		10,320円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	麻しん風しん混合(MR)	3歳未満	13,430円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
		3歳以上	11,760円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	水痘		11,580円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	日本脳炎	6歳未満	8,620円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
		6歳以上	7,870円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	ヒトパピローマウイルス様粒子(HPV)	サーバリックス(2価) ガーダシル(4価)	16,910円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
		シルガード(9価)	30,850円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	ジフテリア破傷風混合(DT)		6,150円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	ロタウイルス感染症	ロタリックス(1価)	15,840円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
		ロタテック(5価)	10,810円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	不活化ポリオ	3歳未満	12,540円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
3歳以上		10,860円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし		
麻しん	3歳未満	9,850円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし		
	3歳以上	8,180円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし		
風しん	3歳未満	9,850円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし		
	3歳以上	8,180円	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)【10月~1月】		4,600円	ワクチン代 込 ・ 別		2,000	2,000
		生活保護世帯	4,600円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	
	高齢者用肺炎球菌		8,100円	ワクチン代 込 ・ 別		5,000	
		生活保護世帯	8,100円	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	

①医療機関からの請求締切日

A類 実施月の翌月20日

B類 実施月の翌月20日

②医療機関への委託料支払日

A類 実施月の翌々月20日まで

B類 実施月の翌々月の月末まで