

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 津和野町

問い合わせ先

担当課名	健康福祉課
郵便番号	699-5605
所在地	島根県鹿足郡津和野町後田口64-6
電話番号	0856-72-0657
F A X	0856-72-1650

	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 (0.25ml)	1歳未満	6,934	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993
	B型肝炎 (0.5ml)		6,996	ワクチン代 (込) ・ 別			
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (ヒブ)	生後2か月～5歳未満	9,505	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993
	小児用肺炎球菌	生後2か月～5歳未満	12,485	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993
	三種混合	/	/	ワクチン代 込 ・ 別	/	/	/
	四種混合	生後2か月～7歳6か月未満	11,715	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	乳幼児：3,993 小学生以上：3,168
	B C G	1歳未満	10,065	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993
	麻しん風しん混合 (MR) 1期	1期：1歳～2歳未満 2期：小学校入学の前年度	11,220	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993
	水痘	1歳～3歳未満	9,515	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993
	日本脳炎	6か月～7歳6か月未満	8,140	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	乳幼児：3,993 小学生以上：3,168
		7歳6か月～20歳未満	7,315	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,168
	ヒトパピローマウイルス様粒子 (HPV) 2価・4価	小学校6年生～26歳未満	16,698	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,168
	ヒトパピローマウイルス様粒子 (HPV) 9価	小学校6年生～26歳未満	29,865	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,168
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	11歳～13歳未満	5,225	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,168
	ロタウイルス感染症 (ロタリックス)	生後6週～24週まで	15,565	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993
	ロタウイルス感染症 (ロタテック)	生後6週～32週まで	10,825	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993
	その他 (ポリオ)	4種混合に準ずる	10,560	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	乳幼児：3,993 小学生以上：3,168
その他 (麻しん (単独))	麻しん風しん混合 (MR) に準ずる	7,645	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993	
その他 (風しん (単独))	麻しん風しん混合 (MR) に準ずる	7,656	ワクチン代 (込) ・ 別	/	0	3,993	
B類	インフルエンザ (高齢者)	65歳以上	4,684	ワクチン代 (込) ・ 別	/	1,600	2,490
	高齢者用肺炎球菌	年度65・70・75・80・85・90・95・100歳	8,470	ワクチン代 (込) ・ 別	/	2,500	/

①医療機関からの請求締切日 接種月の翌月5日

②医療機関への委託料支払日 請求日から30日以内