

(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	696-0317
所在地	島根県邑智郡邑南町淀原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	3,230
	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	9,010	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	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	3,230
	四種混合	2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	3,230
	五種混合	2か月以上7歳6か月未満	19,030	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	B C G	1歳未満	7,849	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	麻しん風しん混合 (MR)	1期: 1歳以上2歳未満 2期: 小学校入学前の1年間	11,000	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	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	3,230
	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 *その他特例対象者	7,160	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	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	15,750	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	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	24,420	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	11歳以上13歳未満	4,868	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	ロタウイルス感染症 (ロタテック)	生後6週以上32週未満	9,900	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	ロタウイルス感染症 (ロタリックス)	生後6週以上24週未満	13,959	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	不活化ポリオ	3か月以上7歳6か月未満	9,240	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
	麻しん (単独)	1期: 生後12か月から生後24か月未満 2期: 5歳以上7歳未満	7,437	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230
風しん (単独)	1期: 生後12か月から生後24か月未満 2期: 5歳以上8歳未満	7,590	ワクチン代 (込) ・ 別		自己負担なし	3,230	
三種混合			ワクチン代 (込) ・ 別				
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

請求日の翌月末日