

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 江津市

問い合わせ先

担当課名	子育て支援課
郵便番号	695-8501
所在地	江津市江津町1016-4
電話番号	0855-52-7487
FAX	0855-52-4512

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	3歳未満	8,360	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：5,621	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌 b 型 (ヒブ)	3歳未満	10,505	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：7,766	
		3歳以上	9,075	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：6,336	
	小児用肺炎球菌	3歳未満	14,080	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：11,341	
		3歳以上	12,650	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：9,911	
	三種混合	3歳未満	7,810	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：5,071	
		3歳以上	6,380	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：3,641	
		6歳以上	5,555	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：3,223	
	四種混合	3歳未満	13,310	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：10,571	
		3歳以上	11,880	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：9,141	
		6歳以上	11,055	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：8,723	
	五種混合	3歳未満	22,110	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：19,371	
		3歳以上	20,680	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：17,941	
		6歳以上	19,855	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：17,523	
	BCG	3歳未満	11,385	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：8,646	
	麻しん風しん混合 (MR)	3歳未満	12,705	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：9,966	
		3歳以上	11,275	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：8,536	
		6歳以上	10,450	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：8,118	
	水痘	3歳未満	10,835	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：8,096	
	日本脳炎	3歳未満	9,570	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：6,831	
		3歳以上	8,140	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：5,401	
		6歳以上	7,315	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：4,983	
	ヒトパピローマウイルス様粒子 (HPV)		16,830	ワクチン代 込 ・ 別		2価・4価ワクチンの委託金額 自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：14,498	
			28,545	ワクチン代 込 ・ 別		9価ワクチンの委託金額 自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：26,213	
	ジフテリア破傷風混合 (DT) 2期	11歳以上	5,335	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：3,003	
	ロタウイルス	ロタリックス	生後6週0日後から生後24週0日後まで	16,555	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：13,816
		ロタテック	生後6週0日後から生後32週0日後まで	11,605	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：8,866
	不活化ポリオ	3歳未満	11,935	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：9,196	
		3歳以上	10,505	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：7,766	
		6歳以上	9,680	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：7,348	
麻しん	3歳未満	9,075	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：6,336		
	3歳以上	7,645	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：4,906		
	6歳以上	6,820	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：4,488		
風しん	3歳未満	9,075	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：6,336		
	3歳以上	7,645	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,993	再接種：4,906		
	6歳以上	6,820	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	見合わせ：3,168	再接種：4,488		
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					
	新型コロナウイルス感染症		15,300	ワクチン代 込 ・ 別		2,000	2,900		
生活保護世帯・福祉医療非課税者		15,300	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	2,900			

①医療機関からの請求締切日

A類 翌月12日

B類 実施月の翌月10日

②医療機関への委託料支払日

A類 請求日より30日以内

B類 請求書受付日より30日以内