

別紙3
(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 浜田市

問い合わせ先

担当課名	健康医療対策課
所在地	〒697-8501 島根県浜田市殿町1番地
電話番号/FAX	(TEL) 0855-25-9311 (FAX) 0855-23-3440

	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	8,228	ワクチン代 込		自己負担金なし	3,201
	ヘモフィルスインフルエンザ菌 b 型 (Hib)	2か月～5歳未満	10,844	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	小児用肺炎球菌	2か月～5歳未満	13,859	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	四種混合	2か月～7歳6か月未満	11,671	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	五種混合	2か月～7歳6か月未満	21,296	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	BCG	1歳未満	12,881	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	麻しん風しん混合 (MR)	1歳～2歳未満 小学校入学前の1年間	10,560	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	水痘	1歳～3歳未満	10,197	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	日本脳炎	6か月～7歳6か月未満 9歳～13歳未満*特例対象者	8,404	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV) (2価、4価)	小学校6年生～高校1年生相当の女子 *特例対象者 平成9年4月2日から平成21年4月1日生の女子	17,543	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV) (9価)	で令和4年4月1日～令和7年3月31日までの間に1回以上接種 した人	27,225	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	11歳～13歳未満	6,468	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	ロタウイルス感染症 (ロタリックス)	6週～24週	15,960	ワクチン代 込		自己負担金なし	
ロタウイルス感染症 (ロタテック)	6週～32週	11,176	ワクチン代 込		自己負担金なし		
その他 (ポリオ、麻しん (単独)、風しん (単独)、三種混合)							
B類	インフルエンザ (高齢者)	65歳以上	4,600	ワクチン代 込		1,500円 ※生活保護世帯は無料 期間：R7年10月1日～令和8年1月31 日まで	3,201
	高齢者用肺炎球菌	65歳の人	8,214	ワクチン代 込		3,000円 ※生活保護世帯は無料	
	新型コロナウイルス感染症	65歳以上	15,600	ワクチン代 込		5,000円 ※生活保護世帯は無料 期間：R7年10月1日～令和8年1月31 日まで	3,201
	帯状疱疹 (生ワクチン)	当該年度に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95 歳、100歳になる人 (R7年度は100歳以上の人)	8,860	ワクチン代 込		3,000円 ※生活保護世帯は無料	3,201
	帯状疱疹 (組換えワクチン)		22,060	ワクチン代 込		7,000円 ※生活保護世帯は無料	3,201

①医療機関からの請求締切日

接種月の翌月10日

②医療機関への委託料支払日

請求書を受理した日から30日以内

