

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 江津市

問い合わせ先

担当課名	(A類) 子育て支援課 (B類) 健康医療対策課
所 在 地	〒695-8501 江津市江津町1016番地4
電話番号/FAX	(TEL) 子育て支援課 0855-52-7487 健康医療対策課 0855-52-7935 (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	8,525	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：5,775	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌 b 型 (ヒブ)		3歳未満	10,945	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：8,195	
			3歳以上	9,515	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：6,765	
	小児用肺炎球菌		3歳未満	14,135	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：11,385	
			3歳以上	12,705	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：9,955	
	三種混合		3歳未満	7,810	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：5,060	
			3歳以上	6,380	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：3,630	
			6歳以上	5,555	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：3,212	
	四種混合		3歳未満	13,420	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：10,670	
			3歳以上	11,990	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：9,240	
			6歳以上	11,165	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：8,822	
	五種混合		3歳未満	22,275	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：19,492	
			3歳以上	20,845	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：18,095	
			6歳以上	20,020	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：17,677	
	B C G		3歳未満	13,750	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：11,000	
	麻しん風しん混合 (MR)		3歳未満	12,760	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：10,010	
			3歳以上	11,330	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：8,580	
			6歳以上	10,505	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：8,162	
	水痘		3歳未満	10,945	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：8,195	
	日本脳炎		3歳未満	9,625	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：6,875	
			3歳以上	8,195	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：5,445	
			6歳以上	7,370	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：5,027	
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV)			16,995	ワクチン代 込		2価・4価ワクチンの委託金額	自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：14,652	
				28,600	ワクチン代 込		9価ワクチンの委託金額	自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：26,257	
	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			自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：2,992
	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	16,720	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：13,970
			ロタテック	生後6週0日後から生後32週0日後まで	11,660	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：8,910
	不活化ポリオ		3歳未満		11,990	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：9,240
			3歳以上		10,560	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：7,810
			6歳以上		9,735	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：7,392
	麻しん		3歳未満		9,130	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：6,380
			3歳以上		7,700	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：4,950
			6歳以上		6,875	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：4,532
	風しん		3歳未満		9,130	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：6,380
			3歳以上		7,700	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：4,026	再接種：4,950
			6歳以上		6,875	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：3,201	再接種：4,532
B類	インフルエンザ (高齢者)			5,000	ワクチン代 込			自己負担金：1,500円	見合わせ：2,900	再接種：2,900	
			生活保護世帯・福祉医療非課税者	5,000	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：2,900	再接種：2,900	
	高齢者用肺炎球菌			8,100	ワクチン代 込			自己負担金：3,000円	見合わせ：2,900	再接種：6,000	
			生活保護世帯・福祉医療非課税者	8,100	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：2,900	再接種：6,000	
	新型コロナウイルス感染症			15,600	ワクチン代 込			自己負担金：5,000円	見合わせ：2,900		
			生活保護世帯・福祉医療非課税者	15,600	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：2,900		
	帯状疱疹		生水痘ワクチン		8,860	ワクチン代 込			自己負担金：3,000円	見合わせ：2,900	再接種：6,000
				生活保護世帯・福祉医療非課税者	8,860	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：2,900	再接種：6,000
			組換えワクチン (シングリックス)		22,060	ワクチン代 込			自己負担金：7,000円 (1回)	見合わせ：2,900	再接種：19,200
				生活保護世帯・福祉医療非課税者	22,060	ワクチン代 込			自己負担金なし	見合わせ：2,900	再接種：19,200

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) 請求書受付より30日以内