

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 隠岐の島町

問い合わせ先

担当課名	保健福祉課 (A類:子育て世代包括支援係 B類:健康係)
所在地	〒685-8585 島根県隠岐郡隠岐の島町下西78番地2
電話番号/FAX	(TEL) A類: (08512)2-8577 B類: (08512)2-8562 (FAX) (08512)2-6630

	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	定期予防接種年齢に準じる	5,940	ワクチン代 込		なし	0
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (Hib)	定期予防接種年齢に準じる	8,823	ワクチン代 込		なし	0
	小児用肺炎球菌	定期予防接種年齢に準じる	12,870	ワクチン代 込		なし	0
	四種混合	定期予防接種年齢に準じる	11,880	ワクチン代 込		なし	0
	五種混合	定期予防接種年齢に準じる	22,660	ワクチン代 込		なし	0
	BCG	定期予防接種年齢に準じる	11,880	ワクチン代 込		なし	0
	麻しん風しん混合 (MR)	定期予防接種年齢に準じる	9,680	ワクチン代 込		なし	0
	水痘	定期予防接種年齢に準じる	9,020	ワクチン代 込		なし	0
	日本脳炎	定期予防接種年齢に準じる	7,590	ワクチン代 込		なし	0
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV) 9価	定期予防接種年齢に準じる	31,240	ワクチン代 込		なし	0
	2・4価	定期予防接種年齢に準じる	16,300	ワクチン代 込		なし	0
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期予防接種年齢に準じる	5,610	ワクチン代 込		なし	0
	ロタウイルス感染症 1価	定期予防接種年齢に準じる	16,170	ワクチン代 込		なし	0
	5価	定期予防接種年齢に準じる	9,680	ワクチン代 込		なし	0
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) 【10月～1月】	(1) 満65歳以上の者 (2) 満60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する者	5,080	ワクチン代 込		1,500 ※生活保護受給者は無料	0
	高齢者用肺炎球菌						
	新型コロナウイルス感染症 【10月～1月】	(1) 満65歳以上の者 (2) 満60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する者	15,600	ワクチン代 込		4,800 ※生活保護受給者は無料	0
	带状疱疹 乾燥弱毒性水痘ワクチン 【8月～3月】	(1) 年度内に65歳を迎える者 (2) 60～64歳で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害があり、日常生活がほとんど不可能な者 (3) 65歳を超える者については、5年間の経過措置として、その年度に70、75、80、85、90、95、100歳になる者 ※100歳以上の者については、令和7年度に限り全員を対象とする。	8,860	ワクチン代 込		4,000 ※生活保護受給者は無料	0
带状疱疹 乾燥組換え带状疱疹ワクチン 【8月～3月】	(1) 年度内に65歳を迎える者 (2) 60～64歳で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害があり、日常生活がほとんど不可能な者 (3) 65歳を超える者については、5年間の経過措置として、その年度に70、75、80、85、90、95、100歳になる者 ※100歳以上の者については、令和7年度に限り全員を対象とする。	22,060	ワクチン代 込		10,000 ※生活保護受給者は無料	0	

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