

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 邑南町

問い合わせ先

担当課名	保健課
所 在 地	〒 696-0317 島根県邑智郡邑南町淀原153-1
電話番号／F A X	(TEL) 0855-83-1123 (FAX) 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	6,523	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (Hib)	2か月以上5歳未満	9,051	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	小児用肺炎球菌 15価	2か月以上5歳未満	12,353	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	小児用肺炎球菌 20価	2か月以上5歳未満	12,231	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	四種混合	2か月以上7歳6か月未満	6歳未満 10,923 6歳以上 10,098	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	五種混合	2か月以上7歳6か月未満	6歳未満 20,115 6歳以上 19,290	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	B C G	1歳未満	10,857	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	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	6歳未満 9,752 6歳以上 8,927	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	水痘	1歳以上3歳未満	8,636	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	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	6歳未満 7,216 6歳以上 6,391	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV) 2価、4価	12歳になる年度当初から16歳になる年度末日までの女子 ＊キャッチアップ期間中接種後未完了の者	15,750	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV) 9価	12歳になる年度当初から16歳になる年度末日までの女子 ＊キャッチアップ期間中接種後未完了の者	25,443	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	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		自己負担なし	2,910
	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		自己負担なし	2,910
	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		自己負担なし	2,910
	その他 (ポリオ)	3か月以上7歳6か月未満	6歳未満 10,153 6歳以上 9,328	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	その他 (麻しん (単独))	1期：1歳以上2歳未満 2期：小学校入学前の1年間	6歳未満 6,688 6歳以上 5,973	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	その他 (風しん (単独))	1期：1歳以上2歳未満 2期：小学校入学前の1年間	6歳未満 6,798 6歳以上 5,973	ワクチン代 込		自己負担なし	2,910
	その他 (三種混合)						
B 類	インフルエンザ (高齢者)	65歳以上 60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓若しくは呼吸機能又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ものとして厚生労働省で定める疾患を有する者	2,200			医療機関の接種料金から2,200円を差し引いた額	
	高齢者用肺炎球菌	65歳の者	5,000			医療機関の接種料金から5,000円を差し引いた額	
	新型コロナウイルス感染症	65歳以上 60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓若しくは呼吸機能又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ものとして厚生労働省で定める疾患を有する者	9,600			医療機関の接種料金から9,600円を差し引いた額	
	带状疱疹	65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳以上 60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓若しくは呼吸機能又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ものとして厚生労働省で定める疾患を有する者	生ワクチン 4,000 不活化ワクチン 10,000			医療機関の接種料金からワクチン毎の助成額を差し引いた額	

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