

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 海士町

問い合わせ先

担当課名	健康福祉課
所 在 地	〒684-0403 島根県隠岐郡海士町大字海士1490番地
電話番号／F A X	(TEL) 08514-2-1822 (FAX) 08514-2-0208

	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	定期予防接種対象年齢に準じる	5,200	ワクチン代 込		なし	なし
	ヘモフィルスインフルエンザ菌 b 型 (Hib)	定期予防接種対象年齢に準じる	7,900	ワクチン代 込		なし	なし
	小児用肺炎球菌	定期予防接種対象年齢に準じる	15価・20価 11,000	ワクチン代 込		なし	なし
	四種混合	定期予防接種対象年齢に準じる	9,400	ワクチン代 込		なし	なし
	五種混合	定期予防接種対象年齢に準じる	19,100	ワクチン代 込		なし	なし
	B C G	定期予防接種対象年齢に準じる	9,800	ワクチン代 込		なし	なし
	麻しん風しん混合 (MR)	定期予防接種対象年齢に準じる	8,300	ワクチン代 込		なし	なし
	水痘	定期予防接種対象年齢に準じる	7,900	ワクチン代 込		なし	なし
	日本脳炎	定期予防接種対象年齢に準じる	6,600	ワクチン代 込		なし	なし
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV)	定期予防接種対象年齢に準じる	9価 26,000 4価 16,200	ワクチン代 込		なし	なし
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期予防接種対象年齢に準じる	4,500	ワクチン代 込		なし	なし
	ロタウイルス感染症	定期予防接種対象年齢に準じる	13,000	ワクチン代 込		なし	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)	定期予防接種対象年齢に準じる	3,000	ワクチン代 込		3,000円 (全額自己負担) ※生活保護世帯は無料	なし
	高齢者用肺炎球菌	定期予防接種対象年齢に準じる	6,000	ワクチン代 込		4,000円 ※生活保護世帯は無料	なし
	新型コロナウイルス感染症	定期予防接種対象年齢に準じる	15,000	ワクチン代 込		10,000円 (全額自己負担) ※生活保護世帯は無料	なし
	带状疱疹	定期予防接種対象年齢に準じる	生 7,900 不活化 22,000	ワクチン代 込		生 5,400円 不活化 15,000円 ※生活保護世帯は無料	なし