

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 益田市

問い合わせ先

担当課名	健康増進課、子ども家庭支援課
所在地	〒698-0024 益田市駅前町17番1号 益田市立保健センター
電話番号/FAX	(TEL) 0856-31-0214 (健康増進課)、0856-31-1381 (子ども家庭支援課) (FAX) 0856-23-7134

	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	0.25ml使用	1歳未満	7,000	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
		0.5ml使用		7,062	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌 b 型 (Hib)		生後2月～5歳未満	9,571	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	小児用肺炎球菌	15価	生後2月～5歳未満	12,551	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
		20価	生後2月～5歳未満	12,551	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	五種混合		生後2月～7歳6月未満	20,768	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	BCG		1歳未満	11,781	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	麻しん風しん混合 (MR)		1歳～2歳未満 小学校入学の前年度	11,286	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
			昭和37年度生まれ～昭和54年度生まれの男性	10,595	ワクチン代 込		自己負担金なし	3,201	
	水痘		1歳～3歳未満	9,581	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	日本脳炎			6月～7歳6月未満	8,206	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026
				9歳～20歳未満	7,381	ワクチン代 込		自己負担金なし	3,201
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV)		小学校6年生～高校1年生相当の女性	29,931	ワクチン代 込		自己負担金なし	3,201	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)		11歳～13歳未満	6,501	ワクチン代 込		自己負担金なし	3,201	
	ロタウイルス感染症	ロタリックス	生後6週～生後24週	15,631	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
		ロタテック	生後6週～生後32週	10,901	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	RSウイルス感染症		妊娠28週から37週に至るまでの妊婦	33,242	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	その他 (ポリオ)		生後2月～7歳6月未満	10,626	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	その他 (麻しん (単独))		1歳～2歳未満 小学校入学の前年度	7,711	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
	その他 (風しん (単独))			1歳～2歳未満 小学校入学の前年度	7,722	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026
昭和37年度生まれ～昭和54年度生まれの男性				6,897	ワクチン代 込		自己負担金なし	3,201	
その他 (三種混合)		生後2月～7才6月未満	9,966	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026		
B類	インフルエンザ (高齢者)			4,750	ワクチン代 込		1,600円 生活保護世帯は無料	2,490	
	高齢者用肺炎球菌			11,720	ワクチン代 込		3,500円 生活保護世帯は無料	2,490	
	新型コロナウイルス感染症			15,600	ワクチン代 込		5,000円 生活保護世帯は無料	2,490	
	帯状疱疹	ビケン		8,860	ワクチン代 込		4,000円 生活保護世帯は無料	2,490	
		シングリックス		22,060	ワクチン代 込		9,000円 生活保護世帯は無料	2,490	

①医療機関からの請求締切日 請求月の翌月5日

②医療機関への委託料支払日 請求書受理後30日以内