

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 (住所) 島根県江津市江津町1016番地4	
電話番号/FAX	(TEL) A類：0855-52-7487	B類：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)	
B型肝炎	3歳未満	8,630	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：5,910	
ヘモフィルスインフルエンザ菌 b 型 (ヒブ)	3歳未満	10,920	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：8,190	
	3歳以上	9,490	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：6,760	
小児用肺炎球菌	3歳未満	14,140	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：11,410	
	3歳以上	12,710	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：9,980	
三種混合	3歳未満	11,470	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：8,740	
	3歳以上	10,040	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：7,310	
	6歳以上	9,210	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：6,890	
五種混合	3歳未満	22,280	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：19,550	
	3歳以上	20,850	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：18,120	
	6歳以上	20,030	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：17,710	
BCG	3歳未満	13,760	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：11,030	
麻しん風しん混合 (MR)	3歳未満	12,770	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：10,040	
	3歳以上	11,340	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：8,610	
	6歳以上	10,510	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：8,190	
水痘	3歳未満	10,950	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：8,220	
A類 日本脳炎	3歳未満	9,630	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：6,900	
	3歳以上	8,200	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：5,470	
	6歳以上	7,380	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：5,060	
ヒトパピローマウイルス9価	12歳以上	29,820	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：27,500	
ジフテリア破傷風混合 (DT) 2期	11歳以上	6,570	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：4,250	
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	16,730	ワクチン代 込	自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：14,000	
	ロタテック	生後6週0日後から生後32週0日後まで	11,670	ワクチン代 込	自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：8,940	
不活化ポリオ	3歳未満	12,000	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：9,270	
	3歳以上	10,570	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：7,840	
	6歳以上	9,740	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：7,420	
麻しん	3歳未満	9,140	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：6,410	
	3歳以上	7,710	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：4,980	
	6歳以上	6,880	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：4,560	
風しん	3歳未満	9,140	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：6,410	
	3歳以上	7,710	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：4,026 再接種：4,980	
	6歳以上	6,880	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：4,560	
RSウイルス	妊婦	30,090	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：3,201 再接種：27,770	
B類	インフルエンザ (高齢者)	65歳以上	未定	ワクチン代 込	未定	未定	
	高齢者用肺炎球菌	65歳の人	11,720	ワクチン代 込	自己負担金：4,000円	見合わせ：2,900 再接種：9,000	
		生活保護世帯・福祉医療非課税者	11,720	ワクチン代 込	自己負担金なし	見合わせ：2,900 再接種：9,000	
	新型コロナウイルス感染症	65歳以上	未定	ワクチン代 込	未定	未定	
	带状疱疹 (生ワクチン)	年度内に65.70.75.80.85.90.95.100歳になる人	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：5,900
		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：5,900
带状疱疹 (組換えワクチン)	年度内に65.70.75.80.85.90.95.100歳になる人	21,400	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	21,400	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：請求書受付日より30日以内