

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 津和野町

問い合わせ先

担当課名	健康福祉課
所在地	〒 699-5605 鹿足郡津和野町後田口64番地6
電話番号/FAX	(TEL) 0856-72-0657 (FAX) 0856-72-1650

	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)	1歳未満	7,000	ワクチン代 込		0	4,026
	B型肝炎 (0.5ml)		7,062	ワクチン代 込			
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (Hib)	生後2か月～5歳未満	9,571	ワクチン代 込		0	4,026
	小児用肺炎球菌	生後2か月～5歳未満	12,551	ワクチン代 込		0	4,026
	五種混合	生後2か月～7歳6か月未満	20,768	ワクチン代 込		0	乳幼児：4,026 小学生以上：3,201
	BCG	1歳未満	11,781	ワクチン代 込		0	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		0	4,026
	水痘	1歳～3歳未満	9,581	ワクチン代 込		0	4,026
	日本脳炎	6か月～7歳6か月未満	8,206	ワクチン代 込		0	乳幼児：4,026 小学生以上：3,201
		7歳6か月～20歳未満	7,381	ワクチン代 込			
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV)	小学6年生～高校1年生相当の女性	29,931	ワクチン代 込		0	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		0	3,201
	ロタウイルス感染症 1価	生後6週～24週まで	15,631	ワクチン代 込		0	4,026
	ロタウイルス感染症 5価	生後6週～32週まで	10,901	ワクチン代 込			
	RSウイルス感染症	妊娠28週から37週に至るまでの者	33,242	ワクチン代 込		0	3,201
	その他 (ポリオ)	生後2か月～7歳6か月未満	10,626	ワクチン代 込		0	乳幼児：4,026 小学生以上：3,201
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		0	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		0	4,026	
B類	インフルエンザ (高齢者)	65歳以上	4,750	ワクチン代 込		1,600	2,490
	高齢者用肺炎球菌	年度65. 70. 75. 80. 85. 90. 95. 100	11,720	ワクチン代 込		3,500	2,490
	新型コロナウイルス感染症	65歳以上	15,600	ワクチン代 込		5,000	2,490
	带状疱疹 (組換え)	年度65. 70. 75. 80. 85. 90. 95. 100	22,060	ワクチン代 込		12,060	2,490
	带状疱疹 (生)		8,860	ワクチン代 込		3,860	

①医療機関からの請求締切日
接種月の翌月5日

②医療機関への委託料支払日
請求日から30日以内