

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 吉賀町

問い合わせ先

担当課名	保健福祉課
所在地	〒699-5513 鹿足郡吉賀町六日市750番地
電話番号/FAX	(TEL) 0856-77-1165 (FAX) 0856-77-1851

	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	生後1歳に至るまでの間にある者	0.25ml : 7,000 0.5ml : 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月から生後60月に至るまでの間にある者	9,571	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026
	小児用肺炎球菌	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者	12,551	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026
	五種混合	生後2カ月から生後90月に至るまでの間にある者	20,768	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026
	BCG	生後1歳に至るまでの間にある者	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期: 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者 2期: 年長児	11,286	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026
	水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	9,581	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026
	日本脳炎	規則に定められた年齢の者 (7歳6か月未満)	8,206	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026
		規則に定められた年齢の者 (7歳6か月以上)	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)	中学1年生から高校1年生相当の女子	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)	小学6年生から13歳未満の者	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週から24週まで	15,631	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026
	ロタウイルス感染症 (ロタテック)	生後6週から36週まで	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週に至るまでの者	33,242	ワクチン代 込		自己負担金なし	3,201
	その他 (ポリオ)	五種混合に準ずる	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))	麻しん風しん混合に準ずる	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))	麻しん風しん混合に準ずる	7,722	ワクチン代 込		自己負担金なし	4,026	
その他 (三種混合)	生後2カ月から生後90月に至るまでの間にある者	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	2,490
	高齢者用肺炎球菌		11,720	ワクチン代 込		3,500	2,490
	新型コロナウイルス感染症		15,600	ワクチン代 込		5,000	2,490
	帯状疱疹		不活化 : 22,060 生ワク : 8,860	ワクチン代 込		不活化 : 9,000 生ワク : 4,000	2,490

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
請求日より30日以内に支払う