

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/FAX	(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	定期接種対象年齢に準ずる	5,600	ワクチン代 込		0	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (Hib)	定期接種対象年齢に準ずる	7,900	ワクチン代 込		0	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢に準ずる	11,100	ワクチン代 込		0	
	五種混合	定期接種対象年齢に準ずる	19,300	ワクチン代 込		0	
	BCG	定期接種対象年齢に準ずる	10,300	ワクチン代 込		0	
	麻しん風しん混合 (MR)	定期接種対象年齢に準ずる	9,800	ワクチン代 込		0	
	水痘	定期接種対象年齢に準ずる	8,100	ワクチン代 込		0	
	日本脳炎	定期接種対象年齢に準ずる	6,800	ワクチン代 込		0	
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV)	定期接種対象年齢に準ずる	26,200	ワクチン代 込		0	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢に準ずる	6,000	ワクチン代 込		0	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢に準ずる	14,000	ワクチン代 込		0	
	RSウイルス感染症	定期接種対象年齢に準ずる	29,400	ワクチン代 込		0	
	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)	定期接種対象年齢に準ずる	3,000	ワクチン代 込		3,000円 (全額自己負担) ※生活保護受給者は無料	高用量ワクチン委託料 は未定
	高齢者用肺炎球菌	定期接種対象年齢に準ずる	9,500	ワクチン代 込		5,500円 ※生活保護受給者は無料	
	新型コロナウイルス感染症	定期接種対象年齢に準ずる	15,000	ワクチン代 込		10,000円 ※生活保護受給者は無料	
	帯状疱疹	定期接種対象年齢に準ずる	生 8,100 組換え 21,300	ワクチン代 込		生 5,000円 組換え 13,000円 ※生活保護受給者は無料	

①医療機関からの請求締切日 翌月10日まで

②医療機関への委託料支払日 請求後、30日以内