

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 出雲市

問い合わせ先

担当課名	健康福祉部健康増進課
所 在 地	〒693－8530 出雲市今市町70番地
電話番号／F A X	(TEL) 0853－21－6829 (FAX) 0853－21－6965

	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	ビームゲン0.25ml	8,980円	ワクチン代 込		自己負担金なし	5,160円(3歳未満) 3,860円 (3歳以上6歳未満) 3,110円(6歳以上)
		ビームゲン0.5ml (2人で使用)	8,120円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		ビームゲン0.5ml (1人で使用)	9,220円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		ヘプタバックス0.25ml	9,050円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		ヘプタバックス0.5ml [※0.5mlシリンジ使用は長期療養者 (10歳以上) の場合のみ]	9,300円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (Hib)		9,220円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	小児用肺炎球菌		12,280円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	五種混合	3歳未満	22,890円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		3歳以上	21,220円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	B C G		13,980円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	麻しん風しん混合 (MR)	3歳未満	13,490円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		3歳以上	11,820円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	水痘		11,640円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	日本脳炎	6歳未満	8,680円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		6歳以上	7,930円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV)		30,910円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)		7,480円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	ロタウイルス感染症	ロタリックス (1価)	15,850円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		ロタテック (5価)	10,830円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	R S ウイルス感染症		31,070円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	その他 (ポリオ、麻しん (単独)、風しん (単独)、三種混合)	ポリオ 3歳未満	12,600円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		ポリオ 3歳以上	10,920円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		麻しん 3歳未満	9,910円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		麻しん 3歳以上	8,240円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		風しん 3歳未満	9,910円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		風しん 3歳以上	8,240円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		3種混合 3歳未満	12,170円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		3種混合 3歳以上	10,490円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
B類	インフルエンザ【10月～1月】		4,600円	ワクチン代 込		2,000円	2,000円
		生活保護世帯	4,600円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	高齢者用肺炎球菌		11,300円	ワクチン代 込		4,500円	
		生活保護世帯	11,300円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	新型コロナウイルス感染症【10月～1月】		15,600円	ワクチン代 込		6,000円	
		生活保護世帯	15,600円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
	帯状疱疹	ビケン	9,600円	ワクチン代 込		4,000円	
		ビケン 生活保護世帯	9,600円	ワクチン代 込		自己負担金なし	
		シングリックス	23,000円	ワクチン代 込		9,000円	
		シングリックス 生活保護世帯	23,000円	ワクチン代 込		自己負担金なし	

①医療機関からの請求締切日

実施月の翌月20日

②医療機関への委託料支払日

A類 実施月の翌々月20日まで

B類 実施月の翌々月の月末まで