

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／F A X	(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）	
A 類	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	
	B C G		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	
	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（D T）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	4,700	ワクチン代 込		自己負担金：1,500円	見合わせ：2,900 再接種：2,500	
			生活保護世帯・福祉医療非課税者	4,700	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：2,900 再接種：2,500	
	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	15,000	ワクチン代 込		自己負担金：5,000円	見合わせ：2,900 再接種：12,800	
			生活保護世帯・福祉医療非課税者	15,000	ワクチン代 込		自己負担金なし	見合わせ：2,900 再接種：12,800	
	帯状疱疹（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	
	帯状疱疹（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

②医療機関への委託料支払日

A類：翌月12日 B類：実施月の翌月10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