

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和4年度)

市町村名 大垣市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	保健センター	電 話	0584-75-2322
郵便番号	503-0903	F A X	0584-75-2320
所在地	大垣市東外側町2丁目24番地		

ワクチンの種類	年齢区分	委託料(消費税含む)	備考
百日せきジフテリア破傷風混合(DPT)	乳幼児(小学校就学前)	¥10,692	
	学童(小学校就学後)	¥9,647	
ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	¥5,247	
急性灰白髄炎	乳幼児(小学校就学前)	¥10,692	
	学童(小学校就学後)	¥9,647	
百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎混合(DPT-IPV)	乳幼児(小学校就学前)	¥12,012	
	学童(小学校就学後)	¥10,967	
麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	¥11,352	
麻しん	乳幼児(小学校就学前)	¥8,272	
	学童(小学校就学後)	¥7,227	
風しん	定期接種対象年齢	¥10,197	
			
日本脳炎	乳幼児(小学校就学前)	¥8,272	
	学童(小学校就学後)	¥7,227	
結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥10,197	
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	¥9,251	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12,782	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,852	
水痘	定期接種対象年齢	¥9,647	
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥7,078	ヘプタバックスシリンジ
	定期接種対象年齢	¥7,040	ビームゲン
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥10,120	ロタテック®
	定期接種対象年齢	¥15,147	ロタリックス®
特記事項			