（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　　関ケ原町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康増進センター	電　話	0584-43-3201
郵　便　番　号	503-1514	F　A　X	0584-43-3204
所　　在　　地	関ケ原町大字関ケ原2490-29		

	ワクチンの種類	年齢区分	委託料（消費税含む）	備考
A類	百日せきジフテリア破傷風混合（DPT）			
	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	未就学児	¥10,692	
		就学児	¥9,647	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎混合（DPT-IPV）	未就学児	¥12,012	
		就学児	¥10,967	
	麻しん風しん混合（MR）	定期接種対象年齢	¥11,352	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥7,777	
	風しん	定期接種対象年齢	¥7,787	
	日本脳炎	未就学児	¥8,272	
		就学児	¥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	¥7,040	ﾋﾞｰﾑｹﾞﾝ0.5ml
		定期接種対象年齢	¥7,040	ﾋﾞｰﾑｹﾞﾝ0.25ml
		定期接種対象年齢	¥7,078	ﾍﾟﾌﾟﾀﾊﾞｯｸｽ
	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