

(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 関市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	市民健康課	電 話	0575-24-0111
郵便番号	501-3873	F A X	0575-23-6757
所在地	関市日ノ出町1-3-3		

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)	1期	¥6,030	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	1期	¥5,800	
	2期	¥4,980	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥10,370	
百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合 (DPT-IPV)	定期接種対象年齢	¥11,610	
麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	¥11,030	
麻しん	定期接種対象年齢	¥7,470	
風しん	定期接種対象年齢	¥7,480	
日本脳炎	1期(8歳以下)	¥7,950	
	2期・1期(9歳以上)	¥7,120	
結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥9,870	
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	¥8,930	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12,290	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,750	
水痘	定期接種対象年齢	¥9,320	
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,660	
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥10,330	ロタテック®
	定期接種対象年齢	¥15,040	ロタリックス®
特記事項			