

(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 美濃市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	美濃市保健センター	電 話	0575-33-0550
郵便番号	501-3722	F A X	0575-33-0530
所在地	美濃市2423番地1		

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)	定期接種対象年齢	¥5,660	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥4,680	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,990	
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	¥11,260	
麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	¥10,650	
麻しん	定期接種対象年齢	¥7,110	
風しん	定期接種対象年齢	¥7,090	
日本脳炎	定期接種対象年齢	¥7,570	
結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥9,500	
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	¥8,550	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,920	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,450	
水痘	定期接種対象年齢	¥8,950	
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,390	
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥9,640	ロタテック®
	定期接種対象年齢	¥14,670	ロタリックス®
特記事項			