

(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 東白川村

【問い合わせ先】

市町村担当課名	保健福祉課	電話	0574-78-2100
郵便番号	509-1302	F A X	0574-78-3028
所在地	加茂郡東白川村神土692-2		

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)	定期接種対象年齢 ¥5,491	
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢 ¥4,510	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢 ¥9,825	
	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 ¥11,090	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢 ¥10,485	
	麻しん	定期接種対象年齢 ¥6,943	
	風しん	定期接種対象年齢 ¥6,943	
	日本脳炎	定期接種対象年齢 ¥6,655	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢 ¥9,330	
	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 ¥8,384	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢 ¥11,750	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢 ¥16,280	
	水痘	定期接種対象年齢 ¥8,780	
	B型肝炎	定期接種対象年齢 ¥6,045	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢 ¥14,300	ロタリックス
	特記事項		