

(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 中津川市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康医療課	電 話	0573-66-1111 内線628
郵便番号	508-8501	F A X	0573-62.0058
所在地	中津川市かやの木町2番5号 健康福祉会館内		

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	¥5,588	
ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	¥4,983	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥10,318	
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	¥11,638	
麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	¥11,033	
	6歳以上	¥10,208	
麻しん	定期接種対象年齢	¥7,458	
風しん	定期接種対象年齢	¥7,469	
日本脳炎	6歳未満	¥7,953	
	6歳以上	¥7,128	
結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥9,878	
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	¥8,932	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12,298	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,753	
水痘	定期接種対象年齢	¥9,328	
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,586	
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥10,021	ロタテック®
	定期接種対象年齢	¥15,048	ロタリックス®
特記事項			