（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　　恵那市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健幸推進課	電　話	0573-26-2111
郵　便　番　号	509-7292	F　A　X	0573-20-2122
所　　在　　地	恵那市長島町正家1-1-1		

	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	¥6,039	
	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	¥10,373	
	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