岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和4年度)

<u>市町村名 白川村</u>

【問い合わせ先】

市町村担当課名	村民課	電話	05769-6-1311
郵 便 番 号	501-5692	FAX	05769-6-1709
所 在 地	大野郡白川村鳩谷517		

	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)			
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥4,950	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,900	
	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	¥11,000	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	¥10,120	
	麻しん			
A 類	風しん			
	日本脳炎	定期接種対象年齢	¥6,820	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥7,590	
	ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー	定期接種対象年齢	¥8,250	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,550	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,720	
	水痘	定期接種対象年齢	¥9,240	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	¥5,830	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥13,530	ロタリックス®
特	記事項	<u> </u>	L	