

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表 (令和5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		

	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	¥5,610	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥5,005	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥10,340	
	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	¥11,660	
	麻しん風しん混合 (MR)	6歳未満	¥11,055	
		6歳以上	¥10,230	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥7,513	
	風しん	定期接種対象年齢	¥7,513	
	日本脳炎	6歳未満	¥7,975	
		6歳以上	¥7,150	
	結核 (BCG)	定期接種対象年齢	¥9,900	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (H i b)	定期接種対象年齢	¥8,954	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12,320		
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,775	サーバリックス、ガーダシル	
	定期接種対象年齢	¥26,675	シルガード9	
水痘	定期接種対象年齢	¥9,350		
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,568		
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥15,070	ロタリックス	
	定期接種対象年齢	¥10,043	ロタテック	
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料 (消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ	生活保護受給者以外	¥5,188	¥3,000
		生活保護受給者	¥8,188	¥0
高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	¥5,188	¥3,000	
	生活保護受給者	¥8,188	¥0	
特記事項				

