（様式6）

岐阜県広域化予防接種事業料金表（令和6年度）

市町村名　　関市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	市民健康課 関市保健センター	電　話	0575-24-0111
郵　便　番　号	501-3873	F　A　X	0575-23-6757
所　　在　　地	関市日ノ出町1丁目3番地3	※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。	

	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）	第1期	6,060円	
	ジフテリア破傷風混合（DT）	第1期	5,830円	
		第2期	5,000円	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	10,390円	
	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円	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合（DPT-IPV-Hib）	定期接種対象年齢	20,530円	
	麻しん風しん混合（MR）	定期接種対象年齢	11,080円	
	麻しん	定期接種対象年齢	7,510円	
	風しん	定期接種対象年齢	7,510円	
	日本脳炎	8歳以下	7,970円	
		9歳以上	7,150円	
	結核（BCG）	定期接種対象年齢	11,550円	
	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	9,530円	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	12,320円	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	16,770円	サーバリックス、ガーダシル
		定期接種対象年齢	27,770円	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	9,350円	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	6,700円	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	15,070円	ロタリックス
		定期接種対象年齢	10,040円	ロタテック

	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
B類	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	5,540円	3,000円
		生活保護受給者	8,540円	0円

特記事項

（様式6）

岐阜県広域化予防接種事業料金表（令和6年度）

市町村名　　美濃市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	民生部保健センター	電　話	0575-33-0550
郵　便　番　号	501-3722	F　A　X	0575-33-0530
所　　在　　地	美濃市2423番地1	※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。	

	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	¥5,660	
	ジフテリア破傷風混合（DT）	定期接種対象年齢	¥4,680	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,990	
	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	¥11,260	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合（DPT-IPV-Hib）	定期接種対象年齢	¥18,670	
	麻しん風しん混合（MR）	定期接種対象年齢	¥10,650	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥7,110	
	風しん	定期接種対象年齢	¥7,110	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	¥7,570	
	結核（BCG）	定期接種対象年齢	¥9,500	
	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	¥9,430	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,920	13価、15価
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,450	サーバリックス、ガーダシル
		定期接種対象年齢	¥27,450	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	¥8,950	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,390	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥14,670	ロタリックス
		定期接種対象年齢	¥9,640	ロタテック

	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
B類	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	¥5,450	¥3,000
		生活保護受給者	¥8,450	¥0

特記事項

（様式6）

岐阜県広域化予防接種事業料金表（令和6年度）

市町村名　　郡上市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康福祉部　健康課	電　話	0575-67-1834
郵　便　番　号	501-5122	F　A　X	0575-66-0157
所　　在　　地	郡上市八幡町島谷228	※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。	

	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	¥4,580	
	ジフテリア破傷風混合（DT）	定期接種対象年齢	¥4,840	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,090	
	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	¥10,440	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合（DPT-IPV-Hib）	定期接種対象年齢	¥19,310	
	麻しん風しん混合（MR）	定期接種対象年齢	¥10,640	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥5,940	
	風しん	定期接種対象年齢	¥5,840	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	¥6,570	
	結核（BCG）	定期接種対象年齢	¥10,250	
	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	¥7,560	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,170	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥15,790	サーバリックス、ガーダシル
		定期接種対象年齢	¥29,220	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	¥8,050	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	¥5,870	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥14,000	ロタリックス
		定期接種対象年齢	¥9,330	ロタテック

	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
B類	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	¥5,100	¥3,000
		生活保護受給者	¥8,100	¥0

特記事項