

岐阜県広域化予防接種事業A類疾病料金表(2019年度上半期)

市町村名 山県市

【A類:問い合わせ先】

【B類:問い合わせ先】

市町村担当課名	子育て支援課	市町村担当課名	健康介護課
郵便番号	501-2192	郵便番号	501-2192
所在地	山県市高木1000-1	所在地	山県市高木1000-1
電話	0581-22-6839	電話	0581-22-6838
F A X	0581-22-2117	F A X	0581-22-6841

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)		¥5,520	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥4,820	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,600	
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	¥10,900	
麻しん風しん混合(MR)	1期(定期接種対象年齢)	¥12,010	
	2期(定期接種対象年齢)	¥10,600	
麻しん	定期接種対象年齢	¥7,790	
風しん	定期接種対象年齢	¥7,800	
日本脳炎	1期初回(定期接種対象年齢)	¥6,520	
	1期追加(定期接種対象年齢)	¥7,580	
	2期(定期接種対象年齢)	¥6,770	
結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥8,710	
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	¥8,190	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,650	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥15,650	
水痘	定期接種対象年齢	¥8,580	
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,560	

A
類