

# 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 揖斐川町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	揖斐川保健センター
郵便番号	501-0603
所在地	揖斐郡揖斐川町上南方165-1
電話	0585-23-1511
F A X	0585-23-1518

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)	6歳未満	¥6,020	
	6歳以上	¥5,210	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥4,990	
急性灰白髄炎	6歳未満	¥10,280	
	6歳以上	¥9,470	
百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合 (DPT-IPV)	6歳未満	¥11,520	
	6歳以上	¥10,710	
麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	¥10,930	
	6歳以上	¥10,120	
A 麻しん			
風しん			
日本脳炎	6歳未満	¥7,900	
	6歳以上	¥7,090	
結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥7,630	
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	¥8,860	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12,170	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥17,020	
水痘	定期接種対象年齢	¥9,250	
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,770	