

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 美濃市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	保健センター
郵便番号	501-3722
所在地	美濃市2425番地1
電話	0575-33-0550
F A X	0575-33-0530

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)	定期接種対象年齢	¥5,510	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥5,300	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,450	
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	¥10,600	
麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	¥10,050	
A 麻しん	定期接種対象年齢	¥6,800	
風しん	定期接種対象年齢	¥6,810	
日本脳炎	定期接種対象年齢	¥7,250	
結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥7,000	
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	¥8,140	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,200	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,000	
水痘	定期接種対象年齢	¥8,500	
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,180	