

# 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 多治見市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	多治見市保健センター
郵便番号	507-8787
所在地	多治見市音羽町1-233
電話	0572-23-6187
F A X	0572-25-8866

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	¥5,638	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥5,066	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,894	
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	¥11,028	
麻しん風しん混合(MR)	I期	¥10,542	
	II期	¥9,732	
麻しん	I期	¥7,176	
	II期	¥6,580	
風しん	I期	¥7,187	
	II期	¥6,591	
日本脳炎	生後6月から生後90月に 至るまでの間にある者	¥7,518	
	9歳以上	¥6,708	
結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥7,248	
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	¥8,479	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,784	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,158	
水痘	定期接種対象年齢	¥8,868	
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,589	