

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 中津川市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康医療課
郵便番号	508-8501
所在地	中津川市かやの木町2-1
電話番号	0573-66-1111(内線625)
F A X	0573-62-0058

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	¥5,421	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥4,827	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥10,065	
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	¥11,361	
麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	¥10,713	
	6歳以上	¥9,903	
A 麻しん	定期接種対象年齢	¥7,257	
風しん	定期接種対象年齢	¥7,268	
日本脳炎	6歳未満	¥7,743	
	6歳以上	¥6,933	
類 結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥7,149	
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	¥8,698	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,901	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,383	
水痘	定期接種対象年齢	¥8,877	
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,598	