

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 飛騨市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	市民保健課
郵便番号	509-4221
所在地	飛騨市古川町若宮2丁目1-60
電話	0577-73-2948
F A X	0577-73-7295

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)	定期接対象年齢		接種前にお問合せください
ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接対象年齢	¥4,860	
急性灰白髄炎	定期接対象年齢	¥9,612	
百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合 (DPT-IPV)	定期接対象年齢	¥10,800	
麻しん風しん混合(MR)	定期接対象年齢	¥9,936	
A 麻しん	定期接対象年齢	¥7,236	
風しん	定期接対象年齢	¥7,128	
日本脳炎	定期接対象年齢	¥6,696	
類 結核(BCG)	定期接対象年齢	¥7,560	
ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(Hib)	定期接対象年齢	¥8,208	
小児用肺炎球菌	定期接対象年齢	¥11,556	
ヒトパピローマウイルス	定期接対象年齢	¥16,308	
水痘	定期接対象年齢	¥8,856	
B型肝炎	定期接対象年齢	¥5,724	