

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 美濃加茂市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康こども部健康課	電 話	0574-66-1360
郵便番号	505-0010	F A X	0574-28-1108
所在地	美濃加茂市健康のまち一丁目2番地 みのかも健康プラザ内		

※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。

	ワクチンの種類	年齢区分	委託料(消費税含む)	備考
A 類	百日せきジフテリア 破傷風混合(DPT)	定期接種対象年齢	¥5,511	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥4,530	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,845	
	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	¥11,110	
	百日せきジフテリア破傷風 急性灰白髄炎ヘモフィルス b型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢	¥19,987	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	¥10,505	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥6,963	
	風しん	定期接種対象年齢	¥6,963	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	¥6,675	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥11,000	
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	¥8,692		
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,770		
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,300	サーバリックス、ガーダシル	
	定期接種対象年齢	¥27,300	シルガード9	
水痘	定期接種対象年齢	¥8,800		
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,065		
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥14,300	ロタリックス	
	定期接種対象年齢	¥9,273	ロタテック	
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	接種料金-¥3,000(上限¥4,834)	¥3,000
		生活保護受給者	接種料金(上限¥7,834)	¥0
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 可児市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康増進課	電話	0574-62-1111
郵便番号	509-0209	F A X	0574-63-7070
所在地	可児市下恵土一丁目100番地	※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。	

	ワクチンの種類	年齢区分	委託料(消費税含む)	備考
A 類	百日せきジフテリア破傷風混合(DPT)			
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	¥5,559	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥10,209	
	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	¥10,847	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢	¥20,329	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	¥9,624	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥7,693	
	風しん	定期接種対象年齢	¥7,693	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	¥7,173	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥10,704	
	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	¥7,774	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,264	13価
		定期接種対象年齢	¥12,409	15価
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,343	サーバリックス®、ガーダシル®
		定期接種対象年齢	¥27,633	シルガード®9
	水痘	定期接種対象年齢	¥8,834	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,463	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥14,939	ロタリックス®
		定期接種対象年齢	¥9,912	ロタテック®
	B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)
インフルエンザ				
新型コロナウイルス感染症				
高齢者用肺炎球菌		生活保護受給者	¥8,244(定額)	¥0
	生活保護受給者以外	¥5,244(定額)	¥3,000(定額)	
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 富加町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	福祉保健課	電 話	0574-54-2117(直通)
郵便番号	501-3392	F A X	0574-54-2461
所在地	加茂郡富加町滝田1511番地 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。		

A 類	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		5,511円
ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢		4,530円	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢		9,845円	
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		11,110円	
百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢		19,987円	
麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢		10,505円	
麻しん	定期接種対象年齢		6,963円	
風しん	定期接種対象年齢		6,963円	
日本脳炎	定期接種対象年齢		6,675円	
結核(BCG)	定期接種対象年齢		11,000円	
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		8,692円	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢		11,770円	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢		16,300円	サーバリックス/ガーダシル
	定期接種対象年齢		27,300円	シルガード9
水痘	定期接種対象年齢		8,800円	
B型肝炎	定期接種対象年齢		6,065円	
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢		14,300円	ロタリックス
	定期接種対象年齢		9,273円	ロタテック
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者		7,834円
生活保護受給者以外			接種料金-3,000円(上限4,834円)	3,000円(定額)
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 川辺町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康福祉課	電話	(0574)53-2515
郵便番号	〒509-0393	F A X	(0574)53-2374
所在地	川辺町中川辺1518-4	※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。	

A 類	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	5,511
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象	4,530	
	急性灰白髄炎	定期接種対象	9,845	
	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	11,110	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象	19,987	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象	10,505	
	麻しん	定期接種対象	6,963	
	風しん	定期接種対象	6,963	
	日本脳炎	定期接種対象	6,675	
	結核(BCG)	定期接種対象	11,000	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(Hib)	定期接種対象	8,692	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象	11,770	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象	16,300	サーバリックス/ガーダシル
		定期接種対象	27,300	シルガード9
	水痘	定期接種対象	8,800	
	B型肝炎	定期接種対象	6,065	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象	14,300	ロタリックス
		定期接種対象	9,273	ロタテック
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者	接種料金(上限7,834円)	0円
		生活保護受給者以外	接種料金-3,000円(上限4,834円)	3,000円(定額)
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 七宗町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康福祉課	電 話	0574-48-1112
郵便番号	509-0401	F A X	0574-48-1360
所在地	加茂郡七宗町上麻生2152番地 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。		

A 類	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		5,511円
ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢		4,530円	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢		9,845円	
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		11,110円	
百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢		19,987円	
麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢		10,505円	
麻しん	定期接種対象年齢		6,963円	
風しん	定期接種対象年齢		6,963円	
日本脳炎	定期接種対象年齢		6,675円	
結核(BCG)	定期接種対象年齢		11,000円	
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		8,692円	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢		11,770円	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢		16,300円	サーバリックス、ガーダシル
	定期接種対象年齢		27,300円	シルガード9
水痘	定期接種対象年齢		8,800円	
B型肝炎	定期接種対象年齢		6,065円	
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢		14,300円	ロタリックス
	定期接種対象年齢		9,273円	ロタテック
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
新型コロナウイルス感染症				
高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外		接種料金-3,000円(上限4,834円)	3,000円
	生活保護受給者		接種料金(上限7,834円)	0円
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 八百津町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康福祉課	電 話	0574-43-2111
郵便番号	505-0301	F A X	0574-43-2117
所在地	岐阜県加茂郡八百津町八百津3827番地1 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。		

A 類	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	5,511
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	4,530	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	9,845	
	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	11,110	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢	19,987	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	10,505	
	麻しん	定期接種対象年齢	6,963	
	風しん	定期接種対象年齢	6,963	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	6,675	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,000	
	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	8,692	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	11,770	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	16,300	サーバリックス/ガーダシル
		定期接種対象年齢	27,300	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	8,800	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	6,065	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	14,300	ロタリックス
		定期接種対象年齢	9,273	ロタテック
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	接種料金-3,000(上限4,834円)	3,000
		生活保護受給者	7,834	0
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 白川町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	保健福祉課	電 話	0574-72-2317
郵便番号	509-1105	F A X	0574-72-2503
所在地	加茂郡白川町河岐1645-1	※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。	

A 類	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		¥5,511
ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢		¥4,530	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢		¥9,845	
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		¥11,110	
百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢		¥19,987	
麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢		¥10,505	
麻しん	定期接種対象年齢		¥6,963	
風しん	定期接種対象年齢		¥6,963	
日本脳炎	定期接種対象年齢		¥6,675	
結核(BCG)	定期接種対象年齢		¥11,000	
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		¥8,692	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢		¥11,770	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢		¥16,300	サーバリックス・ガーダシル
	定期接種対象年齢		¥27,300	シルガード9
水痘	定期接種対象年齢		¥8,800	
B型肝炎	定期接種対象年齢		¥6,065	
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢		¥14,300	ロタリックス
	定期接種対象年齢		¥9,273	ロタテック
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外		接種料金-¥3,000(上限¥4,834)
生活保護受給者			接種料金(上限 ¥ 7,834)	¥0
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 東白川村

【問い合わせ先】

市町村担当課名	保健福祉課	電話	(0574)78-2100
郵便番号	509-1302	F A X	(0574)78-3028
所在地	加茂郡東白川村神土692-2 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。		

A 類	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	¥5,511
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	¥4,530	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,845	
	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	¥11,110	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢	¥19,987	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	¥10,505	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥6,963	
	風しん	定期接種対象年齢	¥6,963	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	¥6,675	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥9,350	
	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	¥8,692	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,770	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,300	サーバリックス、ガーダシル
		定期接種対象年齢	¥27,300	シルガード
	水痘	定期接種対象年齢	¥8,800	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,065	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥14,300	ロタリックス
		定期接種対象年齢	¥9,273	ロタテック
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外		接種料金-¥3,000(上限¥4.834)
生活保護受給者			接種料金 (上限¥7.834)	¥0

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 御嵩町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	福祉課	電 話	0574-67-2111
郵便番号	505-0192	F A X	0574-67-2118
所在地	可児郡御嵩町御嵩1239番地1 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。		

A 類	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)		
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	5534円	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	10209円	
	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	10847円	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢	20329円	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	9620円	
	麻しん			
	風しん			
	日本脳炎	定期接種対象年齢	7167円	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	10704円	
	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	7774円	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	11264円	13価
			12409円	15価
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	16343円	サーバリックス(2価) ガーダシル(4価)
			27633円	シルガード(9価)
	水痘	定期接種対象年齢	8812円	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	6463円	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	9912円	ロタテック
			14939円	ロタリックス
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	定期接種対象年齢	接種料金-3000円(上限5244円)	3000円(定額)
		定期接種対象年齢(生活保護)	接種料金(上限8244円)	0円(定額)
特記事項				