

(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 中津川市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康医療課	電 話	0573-66-1111(内線628)
郵便番号	508-8501	F A X	0573-62-0058
所在地	中津川市かやの町2番5号	※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		5,940
ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢		5,005	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢		10,395	
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		11,550	
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		20,460	
麻しん風しん混合(MR)	6歳未満		11,055	
	6歳以上		10,230	
麻しん	定期接種対象年齢		7,480	
風しん	定期接種対象年齢		7,491	
日本脳炎	6歳未満		7,975	
	6歳以上		7,150	
結核(BCG)	定期接種対象年齢		11,550	
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		9,242	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢		12,320	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢		16,775	サーバリックス、ガーダシル
	定期接種対象年齢		26,675	シルガード9
水痘	定期接種対象年齢		9,350	
B型肝炎	定期接種対象年齢		6,534	
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢		15,070	ロタリックス
	定期接種対象年齢		10,043	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		5,254	3,000
	生活保護受給者		8,254	0
特記事項				

