

(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 羽島市

【問い合わせ先】

| | | | |
|---------|------------|----------------------------|----------------------|
| 市町村担当課名 | 子育て・健幸課 | 電 話 | 058-392-1111(内線5302) |
| 郵便番号 | 501-6292 | F A X | 058-392-2863 |
| 所在地 | 羽島市竹鼻町55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 |
|---|---------------------|----------------|------------------|
| 百日せきジフテリア破傷風混合(DPT) | 定期接種対象年齢 | 5,868円 | |
| | | | |
| ジフテリア破傷風混合(DT) | 3ヶ月以上90ヶ月に至るまで | 4,802円 | |
| | 11歳以上13歳に至るまで | 5,170円 | |
| 急性灰白髄炎 | 定期接種対象年齢 | 10,202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 | 11,467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 | 20,344円 | |
| | | | |
| 麻しん風しん混合(MR) | 1期 | 12,705円 | |
| | 2期 | 11,275円 | |
| 麻しん | 1期 | 9,108円 | |
| | 2期 | 7,678円 | |
| 風しん | 1期 | 9,108円 | |
| | 2期 | 7,678円 | |
| 日本脳炎 | 定期接種対象年齢 | 7,370円 | |
| | | | |
| 結核(BCG) | 定期接種対象年齢 | 13,145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 | 9,642円 | |
| | | | |
| 小児用肺炎球菌 | 定期接種対象年齢 | 12,288円 | |
| | | | |
| ヒトパピローマウイルス | 定期接種対象年齢 | 16,360円 | サーバリックス |
| | 定期接種対象年齢 | 16,360円 | ガーダシル |
| | 定期接種対象年齢 | 27,360円 | シルガード |
| 水痘 | 定期接種対象年齢 | 10,945円 | |
| | | | |
| B型肝炎 | 定期接種対象年齢 | 7,240円 | |
| | | | |
| ロタウイルス感染症 | 定期接種対象年齢 | 14,877円 | ロタリックス |
| | 定期接種対象年齢 | 9,254円 | ロタテック |
| 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 | 定期接種対象年齢 | 委託料 | 自己負担金 |
| | 定期接種対象年齢 | 委託料 | 自己負担金 |
| 新型コロナウイルス感染症 | 定期接種対象年齢 | 委託料 | 自己負担金 |
| | 定期接種対象年齢 | 委託料 | 自己負担金 |
| 高齢者用肺炎球菌 | 定期接種対象年齢(生活保護受給者以外) | 5,948円 | 3,000円(定額) |
| | 定期接種対象年齢(生活保護受給者) | 8,948円 | なし |
| 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 各務原市

【問い合わせ先】

| | | | |
|---------|--|-------|--------------|
| 市町村担当課名 | 健康管理課 | 電 話 | 058-383-7570 |
| 郵便番号 | 504-0912 | F A X | 058-383-9151 |
| 所在地 | 各務原市那加桜町2-163 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。 | | |

本庁舎 504-8555各務原市那加桜町1-69

| 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 | ¥5,676 |
| | | | | |
| 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 | ¥10,010 | |
| | | | | |
| 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 | ¥11,165 | |
| | | | | |
| 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 | ¥20,075 | |
| | | | | |
| 麻しん風しん混合(MR) | | 1期 | ¥12,485 | |
| | | 2期 | ¥11,055 | |
| 麻しん | | 1期 | ¥8,926 | |
| | | 2期 | ¥7,496 | |
| 風しん | | 1期 | ¥8,943 | |
| | | 2期 | ¥7,513 | |
| 日本脳炎 | | 1期 | ¥7,241 | |
| | | 2期 | ¥7,150 | |
| 結核(BCG) | | 定期接種対象年齢 | ¥12,980 | |
| | | | | |
| 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 | ¥9,450 | |
| | | | | |
| 小児用肺炎球菌 | | 定期接種対象年齢 | ¥11,935 | |
| | | | | |
| ヒトパピローマウイルス | | 定期接種対象年齢 | ¥16,177 | サーバリックス、ガーダシル |
| | | 定期接種対象年齢 | ¥27,177 | シルガード9 |
| 水痘 | | 定期接種対象年齢 | ¥10,780 | |
| | | | | |
| B型肝炎 | | 定期接種対象年齢 | ¥5,740 | |
| | | | | |
| ロタウイルス感染症 | | 定期接種対象年齢 | ¥14,278 | ロタリックス |
| | | 定期接種対象年齢 | ¥8,646 | 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- ¥2,500(上限¥6,157) | ¥2,500 |
| | | 生活保護受給者 | 接種料金(上限¥8,657) | ¥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 山 県 市

【問い合わせ先】

| | | | |
|---------|--------------|-------|-----------------|
| 市町村担当課名 | 健康介護課(B類) | 電 話 | 0581-22-6838(健) |
| | 子育て支援課(A類) | | 0581-22-6839(子) |
| 郵便番号 | 501-2192 | F A X | 0581-22-6841(健) |
| 所在地 | 山県市高木1000番地1 | | 0581-22-2117(子) |

※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 | 5,690 | |
| | | | | |
| | ジフテリア破傷風混合 (DT) | 定期接種対象年齢 | 5,150 | |
| | | | | |
| | 急性灰白髄炎 | 定期接種対象年齢 | 9,860 | |
| | | | | |
| | 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 | 11,220 | |
| | | | | |
| | 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 | 20,170 | |
| | | | | |
| | 麻しん風しん混合(MR) | 1期(定期接種対象年齢) | 12,320 | |
| | | 2期(定期接種対象年齢) | 10,890 | |
| | 麻しん | 定期接種対象年齢 | 8,060 | |
| | | | | |
| | 風しん | 定期接種対象年齢 | 8,060 | |
| | | | | |
| | 日本脳炎 | 1期初回(定期接種対象年齢) | 6,720 | |
| | | 1期追加(定期接種対象年齢) | 7,810 | |
| | | 2期初回(定期接種対象年齢) | 6,990 | |
| | 結核(BCG) | 定期接種対象年齢 | 12,820 | |
| | | | | |
| 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 | 8,420 | | |
| | | | | |
| 小児用肺炎球菌 | 定期接種対象年齢 | 11,950 | | |
| | | | | |
| ヒトパピローマウイルス | 定期接種対象年齢 | 16,020 | サーバリックス、ガーダシル | |
| | 定期接種対象年齢 | 27,020 | シルガード9 | |
| 水痘 | 定期接種対象年齢 | 8,810 | | |
| | | | | |
| B型肝炎 | 定期接種対象年齢 | 7,290 | | |
| | | | | |
| ロタウイルス感染症 | 定期接種対象年齢 | 14,530 | ロタリックス | |
| | 定期接種対象年齢 | 8,900 | 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 | ①65歳の方 ②60~64歳の方で心臓、腎臓 または呼吸器系の機能また は、ヒト免疫不全ウイルスによ る免疫機能に障がいがある方 | | 6,119(定額) | 2,500 |
| | 生活保護受給者 | | 8,619(定額) | 無料 |
| | | | | |
| 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 瑞穂市

【問い合わせ先】

| | | | |
|---------|---|-------|--------------|
| 市町村担当課名 | 健康福祉部 健康推進課 | 電 話 | 058-327-8611 |
| 郵便番号 | 501-0293 | F A X | 058-327-1566 |
| 所在地 | 岐阜県瑞穂市別府1288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) | 定期接種対象年齢 | ¥6,127 | |
| | | | | |
| | ジフテリア破傷風混合 (DT) | 定期接種対象年齢 | ¥5,071 | |
| | | | | |
| | 急性灰白髄炎 | 定期接種対象年齢 | ¥10,296 | |
| | | | | |
| | 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 | ¥11,726 | |
| | | | | |
| | 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 | ¥20,603 | |
| | | | | |
| | 麻しん風しん混合(MR) | 定期接種対象年齢 | ¥11,011 | |
| | | | | |
| | 麻しん | 定期接種対象年齢 | ¥7,414 | |
| | | | | |
| | 風しん | 定期接種対象年齢 | ¥7,414 | |
| | | | | |
| | 日本脳炎 | 第1期 | ¥7,876 | |
| | | 第2期 | ¥7,051 | |
| | 結核(BCG) | 定期接種対象年齢 | ¥11,451 | |
| | | | | |
| 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 | ¥9,197 | | |
| | | | | |
| 小児用肺炎球菌 | 定期接種対象年齢 | ¥12,386 | | |
| | | | | |
| ヒトパピローマウイルス | 定期接種対象年齢 | ¥16,676 | サーバリックス、ガーダシル | |
| | 定期接種対象年齢 | ¥26,840 | シルガード9 | |
| 水痘 | 定期接種対象年齢 | ¥9,251 | | |
| | | | | |
| B型肝炎 | 定期接種対象年齢 | ¥6,861 | | |
| | | | | |
| ロタウイルス感染症 | 定期接種対象年齢 | ¥14,696 | ロタリックス | |
| | 定期接種対象年齢 | ¥9,669 | 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-¥2,700(上限¥6,149) | ¥2,700 |
| | 生活保護受給者 | | 接種料金(上限¥8,849) | ¥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 本巣市

【問い合わせ先】

| | | | |
|---------|---------------------------------------|-------|--------------|
| 市町村担当課名 | 健康福祉部 健康支援課 | 電 話 | 058-320-0153 |
| 郵便番号 | 501-0491 | F A X | 058-320-0154 |
| 所在地 | 本巣市早野255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) | 定期接種対象年齢 | ¥6,061 | |
| | | | | |
| | 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 | ¥10,230 | |
| | | | | |
| | 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 | ¥20,537 | |
| | | | | |
| | 麻しん風しん混合(MR) | 定期接種対象年齢 | ¥10,890 | |
| | | | | |
| | 麻しん | 定期接種対象年齢 | ¥7,348 | |
| | | | | |
| | 風しん | 定期接種対象年齢 | ¥7,326 | |
| | | | | |
| | 日本脳炎 | 定期接種対象年齢(6歳未満) | ¥7,810 | |
| | | 定期接種対象年齢(6歳以上) | ¥6,985 | |
| | 結核(BCG) | 定期接種対象年齢 | ¥11,385 | |
| | | | | |
| 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 | ¥9,075 | | |
| | | | | |
| 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 | ¥16,610 | サーバリックス、ガーダシル | |
| | 定期接種対象年齢 | ¥26,774 | シルガード9 | |
| 水痘 | 定期接種対象年齢 | ¥9,185 | | |
| | | | | |
| B型肝炎 | 定期接種対象年齢 | ¥6,864 | | |
| | | | | |
| ロタウイルス感染症 | 定期接種対象年齢 | ¥14,663 | ロタリックス | |
| | 定期接種対象年齢 | ¥9,636 | 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-2,700円(上限5,781円) | ¥2,700 | |
| | 生活保護受給者 | ¥8,481 | ¥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 岐南町

【問い合わせ先】

| | | | |
|---------|---|-------|--------------|
| 市町村担当課名 | 健康推進課 | 電 話 | 058-247-1321 |
| 郵便番号 | 500-6197 | F A X | 058-247-1488 |
| 所在地 | 岐阜県羽島郡岐南町八剣7-107 ※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 |
|---|--------------------|------------|---------------|
| 百日せきジフテリア破傷風混合(DPT) | 定期接種年齢 | ¥5,670 | |
| | | | |
| ジフテリア破傷風混合(DT) | 定期接種年齢 | ¥5,000 | |
| | | | |
| 急性灰白髄炎 | 定期接種年齢 | ¥9,840 | |
| | | | |
| 百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎混合(DPT-IPV) | 定期接種年齢 | ¥11,160 | |
| | | | |
| 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) | 定期接種年齢 | ¥20,070 | |
| | | | |
| 麻しん風しん混合(MR) | 第1期(満1歳) | ¥12,320 | |
| | 第2期(年長児) | ¥10,890 | |
| | 第5期 | ¥10,065 | |
| | 長期療養者 | ¥10,060 | |
| 麻しん | 第1期(満1歳) | ¥8,770 | |
| | 第2期(年長児) | ¥7,340 | |
| | 長期療養者 | ¥6,520 | |
| 風しん | 第1期(満1歳) | ¥8,770 | |
| | 第2期(年長児) | ¥7,340 | |
| | 長期療養者 | ¥6,520 | |
| 日本脳炎 | 1期初回・追加(3歳未満) | ¥8,030 | |
| | 1期初回・追加(3歳～7歳6カ月未) | ¥7,070 | |
| | 1期初回・追加(7歳6カ月～) | ¥6,380 | |
| | 2期(9歳～) | ¥6,980 | |
| 結核(BCG) | 定期接種年齢 | ¥12,810 | |
| ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(Hib) | 定期接種年齢 | ¥9,280 | |
| | | | |
| 小児用肺炎球菌 | 定期接種年齢 | ¥11,930 | |
| | | | |
| ヒトパピローマウイルス | 定期接種年齢 | ¥15,410 | サーバリックス・ガーダシル |
| | 定期接種年齢 | ¥26,410 | シルガード9 |
| 水痘 | 定期接種年齢 | ¥8,800 | |
| | | | |
| B型肝炎 | 定期接種年齢 | ¥5,800 | |
| | | | |
| ロタウイルス感染症 | 定期接種年齢 | ¥14,520 | ロタリックス |
| | 定期接種年齢 | ¥8,880 | ロタテック |
| 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 | ¥8,780 | ¥0 |
| | 生活保護受給者以外 | ¥4,780 | ¥4,000 |
| | | | |
| 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 笠松町

【問い合わせ先】

| | | | |
|---------|--|-------|--------------|
| 市町村担当課名 | 健康介護課 | 電話 | 058-388-7171 |
| 郵便番号 | 501-6063 | F A X | 058-388-5955 |
| 所在地 | 羽島郡笠松町長池408-1 ※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 |
|---|----------------------|------------|---------------|
| 百日せきジフテリア破傷風混合(DPT) | 定期接種対象年齢 | ¥5,670 | |
| | | | |
| ジフテリア破傷風混合(DT) | 定期接種対象年齢 | ¥5,000 | |
| | | | |
| 急性灰白髄炎 | 定期接種対象年齢 | ¥9,840 | |
| | | | |
| 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 | ¥11,160 | |
| | | | |
| 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 | ¥20,070 | |
| | | | |
| 麻しん風しん混合(MR) | 第1期 | ¥12,320 | |
| | 第2期 | ¥10,890 | |
| | 第5期 | ¥10,065 | |
| | 長期療養者 | ¥10,060 | |
| 麻しん | 第1期 | ¥8,770 | |
| | 第2期 | ¥7,340 | |
| | 長期療養者 | ¥6,520 | |
| 風しん | 第1期 | ¥8,770 | |
| | 第2期 | ¥7,340 | |
| | 長期療養者 | ¥6,520 | |
| 日本脳炎 | 第1期初回・追加(3歳未満) | ¥8,030 | |
| | 第1期初回・追加(3歳~7歳6カ月未満) | ¥7,070 | |
| | 第1期初回・追加(7歳6カ月以上) | ¥6,380 | |
| | 第2期(9歳以上) | ¥6,980 | |
| 結核(BCG) | 定期接種対象年齢 | ¥12,810 | |
| | | | |
| 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 | ¥9,280 | |
| | | | |
| 小児用肺炎球菌 | 定期接種対象年齢 | ¥11,930 | |
| | | | |
| ヒトパピローマウイルス | 定期接種対象年齢 | ¥15,410 | サーバリックス、ガーダシル |
| | 定期接種対象年齢 | ¥26,410 | 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 | ¥5,800 | |
| | | | |
| ロタウイルス感染症 | 定期接種対象年齢 | ¥14,520 | ロタリックス |
| | 定期接種対象年齢 | ¥8,880 | ロタテック |
| 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 | ¥4,780 | ¥4,000 |
| | 生活保護受給者 | ¥8,780 | ¥0 |
| | | | |
| 特記事項 | | | |

