市町村名 大垣市

		_				
市	町村担	当課	!名	保健センター	電話	0584-75-2322
郵	便	番	号	503-0903	F A X	0584-75-2320
所	在		地	大垣市東外側町2丁目24番地		

	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	定期接種対象年齢	¥5, 247	
	(DT)			
	急性灰白髄炎	乳幼児(小学校就学前)	¥10, 692	
		学童(小学校就学後)	¥9, 647	
	百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合	乳幼児(小学校就学前)	¥12, 012	
	(DPT-IPV)	学童(小学校就学後)	¥10, 967	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	¥11, 352	
	MA C / O / SI, C / O / E C ( MIN)			
	麻しん			
	и <del>л С70</del>			
Α	風しん			
	A C / C			
	日本脳炎	乳幼児(小学校就学前)	¥8, 272	
	口平脳火	学童(小学校就学後)	¥7, 227	
類	結核 (BCG)	定期接種対象年齢	¥10, 197	
	<b>小日1久 (DOU)</b>			
	ヘモフィルスインフルエ	定期接種対象年齢	¥9, 251	
	ンザ菌b型(Hib)			
	小旧田時火球夢	定期接種対象年齢	¥12, 782	
	小児用肺炎球菌			
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16, 852	サーバリックス、ガーダシ
		定期接種対象年齢	¥26, 752	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	¥9, 647	
	<u>小</u> 扭			
	D 파니 마 T · /v	定期接種対象年齢	¥7, 040	ビームゲン
	B型肝炎	定期接種対象年齢	¥7, 078	ヘプタバックスシリン
	ロクウノルマ成為庁	定期接種対象年齢	¥15, 147	ロタリックス
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥10, 120	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			
В				
類	バイアル	生活保護受給者以外	接種料金-¥3,000 (上限¥5,413)	¥3, 0
	   <sub>高齢者用肺</sub>   シリンジ	生活保護受給者以外	接種料金-¥3,000 (上限¥5,442)	¥3, 0
	炎球菌 バイアル	生活保護受給者	接種料金 (上限¥8, 413)	
	シリンジ	生活保護受給者	接種料金 (上限¥8, 442)	

市町村名 海津市

KING -	1 2.2				
市	町村担当課		健康課	電話	0584-53-1317
郵	便 番	号	503-0695	F A X	0584-53-1569
所	在	地	海津市海津町高須515		_

	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	乳幼児(小学校就学前)	¥6, 200	
	破傷風混合(DPT)	学童(小学校就学後)	¥5, 380	
	ジフテリア破傷風混合	定期接種対象年齢	¥5, 150	
<u>-</u>	(DT)			
	4 hr - 4 Rt n	乳幼児(小学校就学前)	¥10, 540	
	急性灰白髄炎	学童(小学校就学後)	¥9, 710	
	百日せきジフテリア	乳幼児(小学校就学前)	¥11, 690	
	破傷風急性灰白髄炎混合 (DPT-IPV)	学童(小学校就学後)	¥10, 870	
		定期接種対象年齢	¥11, 200	
	麻しん風しん混合(MR)			
		定期接種対象年齢	¥7, 660	
	麻しん			
Α		定期接種対象年齢	¥7, 660	
	風しん			
			¥8, 120	
	日本脳炎		¥7, 290	
類		定期接種対象年齢	¥10, 040	
	結核 (BCG)			
	ヘモフィルスインフルエ		¥9, 100	
	ンザ菌b型(Hib)			
		定期接種対象年齢	¥12, 460	
	小児用肺炎球菌			
		定期接種対象年齢	¥16, 920	サーバリックス、ガーダシノ
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥27, 080	シルガード9
	1	定期接種対象年齢	¥9, 490	
	水痘			
	D. Till B.T. old	定期接種対象年齢	¥7, 170	
	B型肝炎			
		定期接種対象年齢	¥15, 210	ロタリックス
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥10, 190	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			
В				
類		生活保護受給者以外	接種料金-¥2,700 (上限¥5,500)	¥2, 70
	高齢者用肺炎球菌	 生活保護受給者	接種料金 (上限¥8, 200)	¥(

市町村名 養老町

E I I I	1 2.2				
市町村担当課名			養老町保健センター	電話	0584-32-9025
郵	便 番	号	503-1251	F A X	0584-32-4307
所	在	地	養老郡養老町石畑523番地		_

	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	定期接種対象年齢	¥5, 907	
	破傷風混合 (DPT)			
-	ジフテリア破傷風混合	定期接種対象年齢	¥5, 907	
	(DT)			
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥10, 043	
	心住人口视火			
	百日せきジフテリア	定期接種対象年齢	¥11, 209	
	破傷風急性灰白髄炎混合 (DPT-IPV)			
	成1/21/21人(MD)	定期接種対象年齢	¥10, 593	
	麻しん風しん混合(MR)			
	r <del>i</del> 1 /	定期接種対象年齢	¥7, 403	
	麻しん			
Α		定期接種対象年齢	¥7, 403	
	風しん			
	— 1 my 4.	定期接種対象年齢	¥7, 689	
	日本脳炎			
類	(111 (222)	定期接種対象年齢	¥9, 636	
	結核 (BCG)			
	ヘモフィルスインフルエ	<u></u> 定期接種対象年齢	¥9, 163	
	ンザ菌b型(Hib)			
		上 定期接種対象年齢	¥11, 605	
	小児用肺炎球菌			
		上 定期接種対象年齢	¥16, 302	サーバリックス、ガーダシノ
	ヒトパピローマウイルス		¥26, 962	シルガード9
		上 定期接種対象年齢	¥9, 680	
	水痘			
		上 定期接種対象年齢	¥7, 128	
	B型肝炎			
		上 定期接種対象年齢	¥14, 990	ロタリックス
	ロタウイルス感染症		¥9, 970	ロタテック
		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			
В				
類		生活保護受給者以外	¥4, 349	¥4, 000
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者	¥8, 349	¥(
	Committee of the second	15 10 10 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15	13,310	
#-	記事項	l		

市町村名 垂井町

市町村担当課名	保健センター	電話	0584-22-1021
郵 便 番 号	503-2121	F A X	0584-22-6648
所 在 地	垂井町990番地		

	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(				
	ジフテリア破	傷風混合	定期接種対象年齢	¥5, 247	
	(DT)				
	急性灰白髄炎		未就学児	¥10, 692	
	心压火口腿火		就学児	¥9, 647	
	百日せきジフ 破傷風急性灰		未就学児	¥12, 012	
	W陽風芯圧区 (DPT-IPV)	.口舰火ル口	就学児	¥10, 967	
	麻しん風しん	混合 (MD)	定期接種対象年齢	¥11, 352	
	がしつ思じん				
	麻しん		定期接種対象年齢	¥7, 777	
	и <del>л С / О</del>				
А	風しん		定期接種対象年齢	¥7, 787	
	日本脳炎		未就学児	¥8, 272	
			就学児	¥7, 227	
<b>坐</b> 百	結核 (BCG)		定期接種対象年齢	¥10, 197	
7,5					
	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		定期接種対象年齢	¥9, 251	
	ンザ菌 b 型( 	.Нів)			
	小児用肺炎球	菌	定期接種対象年齢	¥12, 782	
	ヒトパピロー	マウイルス	定期接種対象年齢	¥16, 852	サーバリックス、ガーダシル
			定期接種対象年齢	¥26, 752	シルガード9
	水痘		定期接種対象年齢	¥9, 647	
				V7 040	
	D TURT AL		定期接種対象年齢	¥7, 040	ビームゲン (0.25mℓ)
	B型肝炎		定期接種対象年齢	¥7, 286	ビームゲン (0.5ml)
			定期接種対象年齢	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ヘプタバックス (0.25ml)
	ロタウイルス	感染症	定期接種対象年齢	¥15, 147	ロタリックス
	ロクエヽ	. 介括 岩	定期接種対象年齢	¥10, 120	ロタテック
	ワクチン	一	年齢区分等	委託料(消費税含む)	備考 
	インフルエン	. <del>+1</del> *			
В	コンフルエン	9			
		バイアル		接種料金-¥3,000(上限¥5,413)	¥3, 000
類	<u></u>	シリンジ	生活保護受給者以外(外来)	接種料金-¥3,000 (上限¥5,442)	¥3, 000
	高齢者用肺 炎球菌	バイアル		¥8,413	¥0
		シリンジ	生活保護受給者(外来)	¥8, 442	¥0
特	記事項	-	<u>l</u>	I TO, 442	I TO

市町村名関ケ原町

市町村担当	課名	健康増進センター	電話	0584-43-3201
郵 便 番		503-1514	F A X	0584-43-3204
所 在	地	関ケ原町大字関ケ原2490-29		

	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 (DT)	傷風混合	定期接種対象年齢	¥5, 247	
			未就学児	¥10, 692	
	急性灰白髄炎		就学児	¥9, 647	
	百日せきジフ		未就学児	¥12, 012	
	破傷風急性灰 (DPT-IPV)	日髄炎混合	就学児	¥10, 967	
	<u> </u>	28 A (MD)	定期接種対象年齢	¥11, 352	
	麻しん風しん	混合 (MK)			
	麻しん		定期接種対象年齢	¥7, 777	
А	<u></u> 風しん		定期接種対象年齢	¥7, 787	
	日本脳炎		未就学児	¥8, 272	
			就学児	¥7, 227	
類	結核 (BCG)		定期接種対象年齢 	¥10, 197	
	ヘモフィルス ンザ菌b型(	1 2 2 10 -	定期接種対象年齢	¥9, 251	
			定期接種対象年齢	¥12, 782	
	小児用肺炎球	菌			
			定期接種対象年齢	¥16, 852	サーバリックス、ガーダシル
	ヒトパピロー	マワイルス	定期接種対象年齢	¥26, 752	シルガード9
			定期接種対象年齢	¥9, 647	
	水痘				
			定期接種対象年齢	¥7, 040	ビームゲン (0.25mℓ)
	B型肝炎		定期接種対象年齢	¥7, 040	ビームゲン (0.5ml)
			定期接種対象年齢	¥7, 078	ヘプタバックス (0.25ml)
	ロタウイルス	成込症	定期接種対象年齢	¥15, 147	ロタリックス
		心未证	定期接種対象年齢	¥10, 120	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)	備考
	インフルエン	ザ			
В		Г			
類		バイアル	┃ セ活保護受給者以外(外来)	接種料金一¥3,000 (上限¥5,413)	¥3, 000
	高齢者用肺	シリンジ		接種料金一¥3,000(上限¥5,442)	¥3, 000
	炎球菌	バイアル	┃ ┱生活保護受給者(外来)	¥8, 413	¥0
1L-	<del>ढ़</del> ॖॖॗॖॖॗॗक़ॱढ़	シリンジ		¥8, 442	¥0
特 	記事項				

市町村名 神戸町

KING -	1 2.2				
市	町村担当課		健康福祉課	電話	0584-27-7555
郵	便 番	号	503-2305	F A X	0584-27-7246
所	在	地	安八郡神戸町神戸1018番地		_

	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	6歳未満	¥6, 970	
	破傷風混合(DPT)	6歳以上	¥6, 150	
	ジフテリア破傷風混合	定期接種対象年齢	¥5, 920	
	(DT)			
-	<b>各州市市縣火</b>	6歳未満	¥11, 310	
	急性灰白髄炎	6歳以上	¥10, 480	
	百日せきジフテリア	6歳未満	¥12, 570	
	破傷風急性灰白髄炎混合 (DPT-IPV)	6歳以上	¥11, 750	
		6歳未満	¥11, 970	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳以上	¥11, 140	
	-t- , ,	6歳未満	¥8, 390	
	麻しん	6歳以上	¥7, 570	
Α	<b>R</b> 1 /	6歳未満	¥8, 390	
	風しん	6歳以上	¥7, 570	
		6歳未満	¥8, 890	
	日本脳炎	6歳以上	¥8, 060	
類	(+1+ (DOO)	定期接種対象年齢	¥10, 810	
	結核 (BCG)			
	ヘモフィルスインフルエ	定期接種対象年齢	¥9, 870	
	ンザ菌 b 型(Hib)			
		定期接種対象年齢	¥13, 230	
	小児用肺炎球菌			
		定期接種対象年齢	¥18, 180	サーバリックス、ガーダシル
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥27, 700	シルガード9
	_1. <del></del>	定期接種対象年齢	¥10, 260	
	水痘			
	D. Till D.T. old	定期接種対象年齢	¥7, 780	
	B型肝炎			
		定期接種対象年齢	¥16, 090	ロタリックス
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥11, 360	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
В	インフルエンザ			
類		生活保護受給者以外	¥5, 190	¥4, 000
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者	¥9, 190	¥0
特	記事項			

市町村名 輪之内町

	市町村担当課名		福祉課保健センター	電話	0584-69-5155
	郵 便 番	号	503-0204	F A X	0584-69-5156
Ē	<u></u> 在	地	安八郡輪之内町四郷2537-1		

	ワクチンの種類	年齡区分	委託料(消費税含む)	備考
	百日せきジフテリア	6歳未満	¥6, 970	
	破傷風混合 (DPT)	6歳以上	¥6, 150	
	ジフテリア破傷風混合	定期接種対象年齢	¥5, 920	
	(DT)			
	4 LL C 4 Rt W	6歳未満	¥11, 310	
	急性灰白髄炎	6歳以上	¥10, 480	
	百日せきジフテリア	6歳未満	¥12, 570	
	破傷風急性灰白髄炎混合 (DPT-IPV)	6歳以上	¥11, 750	
	*	6歳未満	¥11, 970	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳以上	¥11, 140	
	-t- 1 ,	6歳未満	¥8, 390	
	麻しん	6歳以上	¥7, 570	
Α		6歳未満	¥8, 390	
	風しん	6歳以上	¥7, 570	
		6歳未満	¥8, 890	
	日本脳炎	6歳以上	¥8, 060	
類	/+++	定期接種対象年齢	¥10, 810	
	結核 (BCG)			
	ヘモフィルスインフルエ	定期接種対象年齢	¥9, 870	
	ンザ菌b型(Hib)			
		定期接種対象年齢	¥13, 230	
	小児用肺炎球菌			
		定期接種対象年齢	¥18, 180	サーバリックス、ガーダシル
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥27, 700	シルガード9
	1. 4.	定期接種対象年齢	¥10, 260	
	水痘			
		定期接種対象年齢	¥7, 780	
	B型肝炎			
	_ / / /	定期接種対象年齢	¥16, 090	ロタリックス
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥11, 360	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			
В				
類		生活保護受給者以外	¥5, 190	¥4, 000
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者	¥9, 190	¥0
4-1		l		<u> </u>

市町村名 安八町

市町村担当課名		- 2-	保健センター	電話	0584-64-3775
郵	便 番	号	503-0115	F A X	0584-64-5535
所	在	地	安八郡安八町南今ヶ渕375		

			委託料(消費税含む)	備考	
	百日せきジフテリア	6歳未満	¥6, 970		
	破傷風混合 (DPT)	6歳以上	¥6, 150		
	ジフテリア破傷風混合	定期接種対象年齢	¥5, 920		
	(DT)				
	急性灰白髄炎	6歳未満	¥11, 310		
		6歳以上	¥10, 480		
	百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合	6歳未満	¥12, 570		
	(DPT-IPV)	6歳以上	¥11, 750		
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	¥11, 970		
	M木 C / O / M. C / O / E 日 (III()	6歳以上	¥11, 140		
	麻しん	6歳未満	¥8, 390		
	иж С70	6歳以上	¥7, 570		
Α	風しん	6歳未満	¥8, 390		
	A C 70	6歳以上	¥7, 570		
	日本脳炎	6歳未満	¥8, 890		
	口平脳灰	6歳以上	¥8, 060		
米百	結核 (BCG)	定期接種対象年齢	¥10, 810		
灰					
	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, 370	自己負担金¥500	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12, 730	自己負担金¥500	
	3 35713 MR 34-43-EE				
		定期接種対象年齢	¥17, 180	サーバリックス、ガーダシル	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥26, 700	シルガード9	
				自己負担金¥1,000	
	水痘	定期接種対象年齢	¥10, 260		
ı		定期接種対象年齢	¥7, 780		
	B型肝炎	CWINE TO N T BI	17,700		
ŀ		 定期接種対象年齢	¥16, 090	ロタリックス	
	ロタウイルス感染症		¥11, 360	ロタテック	
	ワクチンの種類	年齡区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金	
ļ					
	インフルエンザ				
В					
類		生活保護受給者以外	¥5, 190	¥4, 000	
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者	¥9, 190	¥0	
特記事項					

市町村名 揖斐川町

市町村担当課名			健康福祉課(揖斐川保健センター)	電話	0585-23-1511
郵	便 番	号	503-0603	F A X	0585-23-1518
所	在	地	揖斐郡揖斐川町上南方165-1		

- -	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) 急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥5, 115	
- -	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	¥5 115	
;	(DT)	定期接種対象年齢	¥5 115	
;	(DT)		10, 110	
-	急性灰白髄炎			
-	心压灰口腿灰			
ľ	百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合	6歳未満	¥11, 660	
L	(DPT-IPV)	6歳以上	¥10, 835	
	麻しん風しん混合 (MR)	6歳未満	¥11, 165	
Ľ	林しん風しん。 は (MIN)	6歳以上	¥10, 340	
1	麻しん			
[	44r C / U			
Α	風しん			
ľ	A C / C			
	日本脳炎	6歳未満	¥8, 085	
ļ		6歳以上	¥7, 260	
類	結核 (BCG)	定期接種対象年齢	¥10, 010	
	ヘモフィルスインフルエ	定期接種対象年齢	¥9, 064	
ļ	ンザ菌b型(Hib) 			
,	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12, 430	
-				
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16, 885	サーバリックス、ガーダシル
-			¥26, 785	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	¥9, 460	
-		<u> </u>		
1	3型肝炎	定期接種対象年齢	¥6, 928	
}		    定期接種対象年齢	¥14, 938	ロタリックス
	ロタウイルス感染症			
$\dashv$	ワクチンの種類	定期接種対象年齢 年齢区分等	¥9,911 委託料(消費税含む)	ロタテック 自己負担金
-	ファブンの怪殺 ニー	平断区力等	女礼杯 (冲負机百亿)	日し兵担並
	インフルエンザ			
В	1 2 2 10 - 2 9			
類		生活保護受給者以外	接種料金-¥3000 (上限¥5, 385)	¥3, 000
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者	接種料金(上限¥8, 385)	¥0
	四季火业业工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工		19(11年17日 並 (工   12(11年17日 ) 1	Τυ
<u>_</u>			1	<u> </u>

市町村名 大野町

KING -	1 2.2				
市町村担当課名			大野町	電話	0585-34-2333
郵	便 番	号	501-0592	F A X	0585-34-2330
所	在	地	揖斐郡大野町大字大野80番地		

	ワクチンの種類	年齡区分	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	第2期	¥5, 115	
	(DT)			
	急性灰白髄炎			
	心はバロルグ			
	百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合	6歳未満	¥11, 660	
	(DPT-IPV)	6歳以上	¥10, 835	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	¥11, 165	
	M C 心風 C 心形 ロ (MIN)	6歳以上	¥10, 340	
	麻しん			
	M C 心			
A	風しん			
	風しん			
		6歳未満	¥8, 085	
	日本脳炎	6歳以上	¥7, 260	
領	(F14 (D00)	定期接種対象年齢	¥10, 010	
	結核 (BCG)			
	ヘモフィルスインフルエ		¥9, 064	
	ンザ菌b型(Hib)			
		  定期接種対象年齢	¥12, 430	
	小児用肺炎球菌		·	
		  定期接種対象年齢	¥16, 885	サーバリックス、ガーダシ
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢		シルガード9
		定期接種対象年齢	¥9, 460	
	水痘		,	
		┃  定期接種対象年齢	¥6, 928	
	B型肝炎	CWIN IEVIN I BE	10,020	
		┃ ┃定期接種対象年齢	¥14 938	ロタリックス
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢		ロタテック
		年齡区分等		自己負担金
	ファアン UNIE 展	十四位之分寸	प्राप्तन (तिस्त्राधार्य)	10Amm
	インフルエンザ			
3	12210-29			
領		生活保護受給者以外	接種料金-¥3,000(上限¥5,385)	¥3, 00
	古龄老田陆火坛带			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者	接種料金 (上限¥8, 385)	¥
	記事項			

市町村名 池田町

_	KIHJ V H					
I	市町村担当課名		果名	保健センター	電話	0585-45-3191
	郵	便 番	号	503-2417	F A X	0585-45-8688
ſ	所	在	地	揖斐郡池田町本郷1628番地の1		

	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	定期接種対象年齢	¥5, 115	
	(DT)			
	急性灰白髄炎			
	心口灰口膜火			
	百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合	6歳未満	¥11, 660	
	(DPT-IPV)	6歳以上	¥10, 835	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	¥11, 165	
	がしん風しん。 には、 には、 には、 には、 には、 には、 には、 には、	6歳以上	¥10, 340	
	麻しん			
	и <del>л</del> С70			
Α	風しん			
	// U/ U			
	日本脳炎	6歳未満	¥8, 085	
	口不脳炎	6歳以上	¥7, 260	
類	結核 (BCG)	定期接種対象年齢	¥10, 010	
	本日1名 (DOU)			
	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, 064	
	ンザ菌b型(Hib)			
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12, 430	
	いのが見			
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16, 885	サーバリックス、ガーダシル
		定期接種対象年齢	¥26, 785	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	¥9, 460	
	<b>小</b> 加			
	B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6, 928	
	<u> </u>			
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥14, 938	ロタリックス
	ログラールへ心不止	定期接種対象年齢	¥9, 911	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
В	インフルエンザ			
類				
炽		生活保護受給者以外	接種料金-¥3,000 (上限¥5,385)	¥3, 000
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者	接種料金 (上限¥8,385)	¥0
特	記事項			