

(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 美濃市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	民生部保健センター	電 話	0575-33-0550
郵便番号	501-3722	F A X	0575-33-0530
所在地	美濃市2423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		¥5,660
ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢		¥4,680	
急性灰白髄炎	定期接種対象年齢		¥9,990	
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		¥11,260	
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		¥18,670	
麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢		¥10,650	
麻しん	定期接種対象年齢		¥7,110	
風しん	定期接種対象年齢		¥7,110	
日本脳炎	定期接種対象年齢		¥7,570	
結核(BCG)	定期接種対象年齢		¥9,500	
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		¥9,430	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢		¥11,920	13価、15価
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢		¥16,450	サーバリックス、ガーダシル
	定期接種対象年齢		¥27,450	シルガード9
水痘	定期接種対象年齢		¥8,950	
B型肝炎	定期接種対象年齢		¥6,390	
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢		¥14,670	ロタリックス
	定期接種対象年齢		¥9,640	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	¥5,450	¥3,000
	生活保護受給者	¥8,450	¥0	
特記事項				

