





(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。	

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	¥5,660	
	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	15価、20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	
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	
B 類	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				