

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名

高山市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康推進課	電 話	0577-35-3160
郵便番号	506-8555	F A X	0577-35-3173
所在地	高山市花岡町2-18		

	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	6,160円	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	6,160円	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	19,800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	定期接種対象年齢	19,800円	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢(第1、2期)	9,790円	
		定期接種対象年齢(第5期)	9,020円	
	麻しん	定期接種対象年齢	7,480円	
	風しん	定期接種対象年齢	7,480円	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	7,040円	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,550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	8,800円	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	11,440円	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	26,400円	
	水痘	定期接種対象年齢	8,580円	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	6,160円	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	13,750円	ロタリックス
		定期接種対象年齢	8,690円	ロタテック
	RSウイルス感染症	定期接種対象年齢	29,810円	
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	生活保護受給者	11,550円	0円
	新型コロナウイルス感染症	生活保護受給者	11,550円	0円
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者	11,550円	0円
		生活保護受給者以外	7,700円	3,850円
	带状疱疹(生)	生活保護受給者	7,700円	0円
		生活保護受給者以外	5,200円	2,500円
	带状疱疹(不活化)	生活保護受給者	22,000円	0円
生活保護受給者以外		14,700円	7,300円	
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名 飛騨市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	保健センター	電話	0577-73-2948
郵便番号	509-4221	F A X	0577-73-7295
所在地	飛騨市古川町若宮2-1-60		

		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		6,160円	
		定期接種対象年齢	6,160円		
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢		6,160円	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢		6,160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	定期接種対象年齢		19,800円	
		定期接種対象年齢	19,800円		
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	9,790円		
	麻しん	定期接種対象年齢	7,480円		
	風しん	定期接種対象年齢	7,480円		
	日本脳炎	定期接種対象年齢	7,040円		
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,550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	8,800円		
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	11,440円		
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	26,400円		
	水痘	定期接種対象年齢	8,580円		
	B型肝炎	定期接種対象年齢	6,160円		
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	13,750円	ロタリックス	
		定期接種対象年齢	8,690円	ロタテック	
RSウイルス感染症	定期接種対象者	29,810円	アブリスポ		
		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	定期接種対象年齢		6,160円	
	新型コロナウイルス感染症	定期接種対象年齢		6,160円	
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者		11,550円	0円
		生活保護受給者以外		7,700円	3,850円
	带状疱疹	生活保護受給者(生水痘ワクチン)		7,700円	0円
		生活保護受給者以外(生水痘ワクチン)		5,400円	2,300円
		生活保護受給者(組換え带状疱疹ワクチン)		22,000円	0円
生活保護受給者以外(組換え带状疱疹ワクチン)			14,700円	7,300円	
特記事項					

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名

下呂市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康課	電 話	0576-25-2680
郵便番号	509-2202	F A X	0576-25-3888
所在地	下呂市森801-10		

	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)			
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	6,160	
	急性灰白髄炎			
	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	定期接種対象年齢	19,800	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	9,790	
	麻しん	定期接種対象年齢	7,480	
	風しん	定期接種対象年齢	7,480	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	7,040	
	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)			
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	11,440	20価
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	26,400	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	8,580	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	6,160	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	13,750	ロタリックス
		定期接種対象年齢	8,690	ロタテック
	RSウイルス感染症	定期接種対象者	29,810	母子免疫ワクチン
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	7,700	3,850
		生活保護受給者	11,550	0
	带状疱疹	生活保護受給者以外(不活化)	14,700	7,300
		生活保護受給者以外(生)	5,200	2,500
生活保護受給者(不活化)		22,000	0	
生活保護受給者(生)		7,700	0	
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名

白川村

【問い合わせ先】

市町村担当課名	村民課	電 話	05769-6-1311
郵便番号	501-5692	F A X	05769-6-1709
所在地	大野郡白川村鳩谷517番地		

	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)			
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	6,160円	
	急性灰白髄炎			
	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	定期接種対象年齢	19,800円	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢(第1,2期)	9,790円	
		定期接種対象年齢(第5期)	9,020円	
	麻しん	定期接種対象年齢	7,480円	
	風しん	定期接種対象年齢	7,480円	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	7,040円	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,550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	8,800円	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	11,400円	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	26,400円	9価ワクチン
水痘	定期接種対象年齢	8,580円		
B型肝炎	定期接種対象年齢	6,160円		
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	13,750円	ロタリックス	
	定期接種対象年齢	8,690円	ロタテック	
RSウイルス感染症	定期接種対象年齢	27,100円		
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	11,550円	0円
		生活保護受給者以外	11,550円	0円
带状疱疹	生活保護受給者(生)	7,700円	0円	
	生活保護受給者以外(生)	4,700円	3,000円	
	生活保護受給者(不活化)	22,000円	0円	
	生活保護受給者以外(不活化)	12,000円	10,000円	
特記事項				