

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名

大垣市

【問い合わせ先】

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2-24		

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)		乳幼児(小学校就学前)	10,252
学童等(小学校就学後)			9,207	
ジフテリア破傷風混合 (DT)		定期接種対象年齢	6,567	
急性灰白髄炎		乳幼児(小学校就学前)	10,747	
		学童等(小学校就学後)	9,702	
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		乳幼児(小学校就学前)	20,977	
		学童等(小学校就学後)	19,932	
麻しん風しん混合(MR)		定期接種対象年齢	11,407	
麻しん				
風しん				
日本脳炎		乳幼児(小学校就学前)	8,327	
		学童等(小学校就学後)	7,282	
結核(BCG)		定期接種対象年齢	11,902	
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	9,594	
小児用肺炎球菌		定期接種対象年齢	12,837	
ヒトパピローマウイルス		定期接種対象年齢	27,071	
水痘		定期接種対象年齢	9,702	
B型肝炎		定期接種対象年齢	7,133	ヘプタバックスシリンジ
		定期接種対象年齢	7,095	ビームゲン
ロタウイルス感染症		定期接種対象年齢	15,202	ロタリックス®
		定期接種対象年齢	10,175	ロタテック®
RSウイルス感染症		妊娠28~36週の妊婦	29,887	
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		生活保護世帯以外	8,017	3,500
		生活保護世帯	11,517	無料
带状疱疹		生活保護世帯以外(生)	6,047	2,500
		生活保護世帯以外(不活化)	15,247	6,500
		生活保護世帯(生)	8,547	無料
		生活保護世帯(不活化)	21,747	無料
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

海津市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	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		

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)		乳幼児(小学校就学前)	¥9,930
学童(小学校就学後)			¥9,110	
ジフテリア破傷風混合 (DT)		定期接種対象年齢	¥6,470	
急性灰白髄炎		乳幼児(小学校就学前)	¥10,590	
		学童(小学校就学後)	¥9,770	
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		乳幼児(小学校就学前)	¥20,740	
		学童(小学校就学後)	¥19,910	
麻しん風しん混合(MR)		定期接種対象年齢	¥11,250	
		5期	¥10,430	
麻しん		定期接種対象年齢	¥7,710	
風しん		定期接種対象年齢	¥7,710	
		5期	¥6,890	
日本脳炎		乳幼児(小学校就学前)	¥8,170	
		学童(小学校就学後)	¥7,350	
結核(BCG)		定期接種対象年齢	¥11,750	
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	¥9,440	
小児用肺炎球菌		定期接種対象年齢	¥12,520	
ヒトパピローマウイルス		定期接種対象年齢	¥27,140	
水痘		定期接種対象年齢	¥9,550	
B型肝炎		定期接種対象年齢	¥7,230	
ロタウイルス感染症		定期接種対象年齢	¥15,250	ロタリックス®
		定期接種対象年齢	¥10,220	ロタテック®
RSウイルス感染症		定期接種対象年齢	¥31,000	
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-¥3,500(上限¥8,200)	¥3,500
		生活保護受給者	接種料金(上限¥11,700)	¥0
带状疱疹		不活化 生活保護受給者以外	接種料金-¥6,600(上限¥15,400)	¥6,600
		不活化 生活保護受給者	接種料金(上限¥22,000)	¥0
		生 生活保護受給者以外	接種料金-¥2,800(上限¥6,000)	¥2,800
		生 生活保護受給者	接種料金(上限¥8,800)	¥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 養老町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	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		

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	9,581円
ジフテリア破傷風混合 (DT)		定期接種対象年齢	7,172円	
急性灰白髄炎		定期接種対象年齢	10,043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	20,735円	
麻しん風しん混合(MR)		定期接種対象年齢	10,593円	
麻しん		定期接種対象年齢	7,403円	
風しん		定期接種対象年齢	7,403円	
日本脳炎		定期接種対象年齢	7,689円	
結核(BCG)		定期接種対象年齢	11,286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	9,451円	
小児用肺炎球菌		定期接種対象年齢	11,720円	
ヒトパピローマウイルス		定期接種対象年齢	26,962円	
水痘		定期接種対象年齢	9,680円	
B型肝炎		定期接種対象年齢	7,128円	
ロタウイルス感染症		定期接種対象年齢	9,970円	ロタテック®
		定期接種対象年齢	14,990円	ロタリックス®
RSウイルス感染症		定期接種対象年齢	30,090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		生活保護受給者以外	7,720円	4,000円
		生活保護受給者	11,720円	0円
带状疱疹	生ワクチン	生活保護受給者以外	6,160円	2,700円
		生活保護受給者	8,860円	0円
	組換え ワクチン	生活保護受給者以外	15,460円	6,600円
		生活保護受給者	22,060円	0円
特記事項				

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名 垂井町

【問い合わせ先】

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	※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)	未就学児	6,578	
	就学児	5,533	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	4,935	
急性灰白髄炎	未就学児	10,747	
	就学児	9,702	
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	未就学児	20,977	
	就学児	19,932	
麻しん風しん混合(MR)	第1期・第2期	11,407	
	第5期	10,252	
麻しん	定期接種対象年齢	7,832	
風しん	第1期・第2期	7,842	
	第5期	6,946	
日本脳炎	未就学児	8,327	
	就学児	7,282	
結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,902	
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	12,837	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	27,071	
水痘	定期接種対象年齢	9,702	
B型肝炎	定期接種対象年齢	7,341	ビームゲン(0.5mℓ)
		7,095	ビームゲン(0.25mℓ)
		7,133	ヘプタボックス(0.25mℓ)
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	15,202	ロタリックス
		10,175	ロタテック
RSウイルス感染症	妊娠28週0日から 妊娠36週6日まで	29,887	
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-3,500円(上限8,017円)	3,500円
	生活保護受給者	11,517	0円
帯状疱疹	生活保護受給者以外	生ワクチン接種料金-2,600円 (上限5,947円)	2,600円
		不活化ワクチン接種料金-6,600円 (上限15,147円)	6,600円
	生活保護受給者	生ワクチン 8,547円	0円
		不活化ワクチン 21,747円	0円
特記事項			

岐阜県広域化予防接種事業料金表

市町村名

関ヶ原町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	医療保健課	電 話	0584-43-3201
郵便番号	503-1514	F A X	0584-43-3204
所在地	関ヶ原町大字関ヶ原2490-29		

	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)	未就学児	6,578円	
		就学児童	5,533円	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	4,935円	
	急性灰白髄炎	未就学児	10,747円	
		就学児童	9,702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	未就学児	20,977円	
		就学児童	19,932円	
	麻しん風しん混合(MR)	定期接種対象年齢	11,407円	
		5期	10,252円	
	麻しん	定期接種対象年齢	7,832円	
	風しん	定期接種対象年齢	7,842円	
	日本脳炎	未就学児	8,327円	
		就学児童	7,282円	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,902円	
	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	12,837円		
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	27,071円		
水痘	定期接種対象年齢	9,702円		
B型肝炎	定期接種対象年齢	7,095円	ヒームゲン0.25ml	
		7,341円	ヒームゲン0.5ml	
		7,133円	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	15,202円	ロタリックス	
		10,175円	ロタテック	
RSウイルス感染症	定期接種対象年齢	29,887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	11,517円	0
		生活保護受給者以外	接種料金-3,500円 (上限8,017円)	3,500円
	帯状疱疹	生活保護受給者	生ワクチン 8,547円	0
			不活化ワクチン 21,747円	0
生活保護受給者以外		生ワクチン接種料金-2,600円 (上限5,947円)	2,600円	
		不活化ワクチン接種料金-6,600円 (上限15,147円)	6,600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 神戸町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康福祉課保健センター	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		

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)	6歳未満	10,740		
		6歳以上	9,910		
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	7,270		
	急性灰白髄炎	6歳未満	11,400		
		6歳以上	10,570		
	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	6歳未満	21,240		
		6歳以上	20,420		
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	11,670		
		6歳以上	10,850		
	麻しん	6歳未満	8,480		
		6歳以上	7,660		
	風しん	6歳未満	8,480		
		6歳以上	7,660		
	日本脳炎	6歳未満	8,980		
		6歳以上	8,150		
	結核(BCG)	1歳未満	12,550		
	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	10,240		
	小児用肺炎球菌	接種対象年齢	13,540	15価	
		接種対象年齢	13,320	20価	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	27,790	シルガード9	
水痘	3歳未満	10,350			
B型肝炎	1歳未満	7,870			
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	10,820	ロタテック		
	定期接種対象年齢	15,850	ロタリックス		
RSウイルス感染症	妊娠28週0日目から 妊娠36週6日まで	30,870			
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	8,500	4,000	
		生活保護受給者	12,500	0	
	带状疱疹	生ワクチン	生活保護受給者以外	5,900	3,000
			生活保護受給者	8,900	0
組換えワクチン		生活保護受給者以外	15,100	7,000	
		生活保護受給者	22,100	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

輪之内町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	輪之内町保健センター	電 話	0584-69-5155
郵便番号	503-0204	F A X	000584-69-5156
所在地	安八郡輪之内町四郷2537-1		

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)	6歳未満	10,740			
		6歳以上	9,910			
	ジフテリア破傷風混合 (DT)		7,270			
	急性灰白髄炎	6歳未満	11,400			
		6歳以上	10,570			
	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	6歳未満	21,240			
		6歳以上	20,420			
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	11,670			
		6歳以上	10,850			
	麻しん	6歳未満	8,480			
		6歳以上	7,660			
	風しん	6歳未満	8,480			
		6歳以上	7,660			
	日本脳炎	6歳未満	8,980			
		6歳以上	8,150			
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	12,550			
	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	10,240			
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	13,540	15価			
	定期接種対象年齢	13,320	20価			
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	27,790	シルガード9			
水痘	定期接種対象年齢	10,350				
B型肝炎	定期接種対象年齢	7,870				
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	10,820	ロタテック			
	定期接種対象年齢	15,850	ロタリックス			
RSウイルス感染症		30,870				
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		8,500	4,000	
		生活保護受給者		12,500	0	
	帯状疱疹	生ワクチン	生活保護受給者以外		5,900	3,000
			生活保護受給者		8,900	0
		不活化ワクチン	生活保護受給者以外		15,100	7,000
生活保護受給者			22,100	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 安八町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	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淵375		

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)	6歳未満	10,740		
		6歳以上	9,910		
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	7,270		
	急性灰白髄炎	6歳未満	11,400		
		6歳以上	10,570		
	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	6歳未満	21,240		
		6歳以上	20,420		
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	11,670		
		6歳以上	10,850		
	麻しん	6歳未満	8,480		
		6歳以上	7,660		
	風しん	6歳未満	8,480		
		6歳以上	7,660		
	日本脳炎	6歳未満	8,980		
		6歳以上	8,150		
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	12,550		
	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	10,240		
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	13,540	15価	
		定期接種対象年齢	13,320	20価	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	27,790	シルガード9	
水痘	定期接種対象年齢	10,350			
B型肝炎	定期接種対象年齢	7,870			
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	10,820	ロタテック		
	定期接種対象年齢	15,850	ロタリックス		
RSウイルス感染症	定期接種対象年齢	30,870			
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	8,500	4,000	
		生活保護受給者	12,500		
	帯状疱疹	生ワクチン	生活保護受給者以外	5,900	3,000
			生活保護受給者	8,900	
		組み換え ワクチン	生活保護受給者以外	15,100	7,000
			生活保護受給者	22,100	
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 揖斐川町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	揖斐川保健センター	電 話	0585-23-1511
郵便番号	501-0603	F A X	0585-23-1518
所在地	揖斐川町上南方165-1		

	ワクチンの種類	年齢区分	委託料(消費税含む)	備考
A	百日せきジフテリア 破傷風混合(DPT)	6歳未満	9,911	
		6歳以上	9,086	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	6,446	
	急性灰白髄炎	6歳未満	10,610	
		6歳以上	9,785	
	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	6歳未満	20,713	
		6歳以上	19,888	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	11,231	
		6歳以上	10,406	
	麻しん			
	風しん			
	日本脳炎	6歳未満	8,151	
		6歳以上	7,326	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,726	
	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	9,680	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	12,496	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	27,115	
	水痘	定期接種対象年齢	9,526	
B型肝炎	定期接種対象年齢	6,993		
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	14,971		
	定期接種対象年齢	9,944		
RSウイルス感染症	定期接種対象年齢	30,041		
B	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-¥3,500 (上限¥8,171)	3,500
		生活保護受給者	接種料金(上限¥11,671)	0
	带状疱疹(組換えワクチン)	生活保護受給者以外	接種料金-¥7,000 (上限¥14,901)	7,000
生活保護受給者		接種料金(上限¥21,901)	0	
带状疱疹(生ワクチン)	生活保護受給者以外	接種料金-¥3,000 (上限¥5,701)	3,000	
	生活保護受給者	接種料金(上限¥8,701)	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 大野町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	保健センター	電 話	0585-34-2333
郵便番号	501-0592	F A X	0585-34-2330
所在地	大野町大字大野80番地		

	ワクチンの種類	年齢区分	委託料(消費税含む)	備考	
A	百日せきジフテリア 破傷風混合(DPT)	6歳未満	9,911		
		6歳以上	9,086		
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	2期	6,446		
	急性灰白髄炎	6歳未満	10,610		
		6歳以上	9,785		
	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	6歳未満	20,713		
		6歳以上	19,888		
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	11,231		
		6歳以上	10,406		
	麻しん				
	風しん				
	日本脳炎	6歳未満	8,151		
		6歳以上	7,326		
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,726		
	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	9,680		
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	12,496		
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	27,115		
	水痘	定期接種対象年齢	9,526		
B型肝炎	定期接種対象年齢	6,993			
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	14,971	ロタリックス®		
	定期接種対象年齢	9,944	ロタテック®		
RSウイルス感染症	定期接種対象週数	30,041			
B	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-3,500円(上限8,171円)	3,500	
		生活保護受給者	接種料金(上限11,671円)		
	带状疱疹	生活保護受給者以外_ビケン®	接種料金-3,000円(上限5,701円)	3,000	
生活保護受給者_ビケン®		接種料金(上限8,701円)			
生活保護受給者以外_シングリックス®		接種料金-7,000円(上限14,901円)	7,000		
生活保護受給者_シングリックス®		接種料金(上限21,901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

池田町

【問い合わせ先】

市町村担当課名	保健センター	電 話	0585-45-3191
郵便番号	503-2417	F A X	0585-45-8688
所在地	揖斐郡池田町本郷1628番地の2		

	ワクチンの種類	年齢区分	委託料(消費税含む)	備考
A	百日せきジフテリア 破傷風混合(DPT)	6歳未満	¥9,911	
		6歳以上	¥9,086	
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期接種対象年齢	¥6,446	
	急性灰白髄炎	6歳未満	¥10,610	
		6歳以上	¥9,785	
	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	6歳未満	¥20,713	
		6歳以上	¥19,888	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	¥11,231	
		6歳以上	¥10,406	
	麻しん			
	風しん			
	日本脳炎	6歳未満	¥8,151	
		6歳以上	¥7,326	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥11,726	
	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	¥9,680	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12,496	
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥27,115		
水痘	定期接種対象年齢	¥9,526		
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,993		
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥14,971	ロタリックス	
	定期接種対象年齢	¥9,944	ロタテック	
RSウイルス感染症	定期接種対象週数	¥30,041		
B	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-¥3,500(上限¥8,171)	¥3,500
		生活保護受給者	接種料金(上限¥11,671)	¥0
帯状疱疹	ビケン(生活保護受給者以外)	接種料金-¥3,000(上限¥5,701)	¥3,000	
	ビケン(生活保護受給者)	接種料金(上限¥8,701)	¥0	
	シングリックス(生活保護受給者以外)	接種料金-¥7,000(上限¥14,901)	¥7,000	
	シングリックス(生活保護受給者)	接種料金(上限¥21,901)	¥0	
特記事項				