

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 浜田市

問い合わせ先

担当課名	健康医療対策課
郵便番号	697-8501
所在地	浜田市殿町1番地
電話番号	0855-25-9311
F A X	0855-23-3440

	ワクチンの種類	年齢区分	① 委託料 (円) (消費税を含む)	② ①の委託料の中の ワクチン代の有無	③ ②のワクチン代が別 の場合のワクチン料 金(円)	備考 (自己負担金等)	接種不可料金 (円)
A類	B型肝炎	1歳未満	8,163	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (ヒブ)	2か月～5歳未満	10,778	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	小児用肺炎球菌	2か月～5歳未満	13,198	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	四種混合	2か月～7歳6か月未満	11,605	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	五種混合	2か月～7歳6か月未満	21,648	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	B C G	1歳未満	11,341	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	麻しん風しん混合 (MR)	1歳～2歳未満 小学校入学前の1年間	10,494	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	水痘	1歳～3歳未満	10,142	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	日本脳炎	6か月～7歳6か月未満 9歳～13歳未満*特例対象者	8,360	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	ヒトパピローマウイルス様粒子 (2価、4価)	小学校6年生～高校1年生相当の女子	17,477	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	ヒトパピローマウイルス様粒子 (9価)	*特例対象者 平成9年4月2日から平成18年4月1日生の女子	27,159	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	11歳～13歳未満	5,814	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	ロタウイルス感染症 (ロタリックス)	6週～24週	15,893	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
	ロタウイルス感染症 (ロタテック)	6週～32週	11,140	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
その他 (ポリオ、麻しん (単独)、風しん (単独)、三種混合)				ワクチン代 込 ・ 別			
B類	インフルエンザ (高齢者)		4,500	ワクチン代 込 ・ 別		1,500円 ※生活保護世帯は無料	2,880
	高齢者用肺炎球菌		8,214	ワクチン代 込 ・ 別		3,000円 ※生活保護世帯は無料	2,880

①医療機関からの請求締切日

接種月の翌月10日

②医療機関への委託料支払日

請求書を受理した日から30日以内