

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 益田市

問い合わせ先

担当課名	健康増進課、子ども家庭支援課
郵便番号	698-0024
所在地	益田市駅前町17番1号 益田市立保健センター
電話番号	0856-31-0214、0856-31-1381
F A X	0856-23-7134

	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	0.25ml使用	6,934	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993	
		0.5ml使用	6,996	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(ヒブ)		生後2ヶ月～5才未満	9,505	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
	小児用肺炎球菌	13価	生後2ヶ月～5才未満	12,485	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
		15価	生後2ヶ月～5才未満	12,485	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
	四種混合		生後2ヶ月～7才6ヶ月未満	11,715	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
	五種混合		生後2ヶ月～7才6ヶ月未満	20,702	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
	BCG		1歳未満	11,715	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
	麻しん風しん混合(MR)		1歳～2歳未満 小学校入学の前年度	11,220	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
	水痘		1歳～3歳未満	9,515	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
	日本脳炎	6ヶ月～7才6ヶ月未満		8,140	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
		7才6ヶ月～20歳未満		7,315	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(HPV)	2価・4価	・小学校6年生～高校1年生 相当の女性	16,698	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,168
		9価	・高校2年生相当～27歳 (H9年度生)の女性	29,865	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	5,225	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	生後6週～生後24週	15,565	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
		ロタテック	生後6週～生後32週	10,835	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
	その他(ポリオ)		生後2ヶ月～7才6ヶ月未満	10,560	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993
その他(麻しん(単独))		1歳～2歳未満 小学校入学の前年度	7,645	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993	
その他(風しん(単独))		1歳～2歳未満 小学校入学の前年度	7,656	ワクチン代 込 ・ 別		自己負担金なし	3,993	
B類	インフルエンザ(高齢者)		4,684	ワクチン代 込 ・ 別		1,600円 生活保護世帯は無料	2,490	
	高齢者用肺炎球菌		8,470	ワクチン代 込 ・ 別		2,500円 生活保護世帯は無料	2,332	

①医療機関からの請求締切日 請求月の翌月5日

②医療機関への委託料支払日 請求書受理後30日以内