

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 川本町

問い合わせ先

担当課名	健康福祉課
郵便番号	696-8501
所在地	邑智郡川本町大字川本271番地3
電話番号	0855-72-0633
F A X	0855-72-0635

	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	6歳未満	6,523	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (ヒブ)	6歳未満	1回目9,051 2回目以降6,600	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
	小児用肺炎球菌	6歳未満	1回目11,705 2回目以降 9,900	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
	四種混合	6歳未満	10,923	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
		6歳以上	10,098	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,168
	五種混合	6歳未満	20,115	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
		6歳以上	19,290	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,168
	BCG	6歳未満	10,857	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
	麻しん風しん混合 (MR)	6歳未満	9,752	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
		6歳以上	8,927	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,168
	水痘	6歳未満	1回目8,636 2回目7,350	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
	日本脳炎	6歳未満	7,216	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
		6歳以上	6,391	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,168
	ヒトパピローマウイルス様粒子 (HPV)	6歳以上	2価/4価 15,750 9価 25,443	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,168
	ロタウイルス感染症	6歳未満	ロタリックス13,959 ロタテック11,605	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	6歳以上	4,868	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,168
その他 (麻しん (単独)、風しん (単独))	6歳未満	6,688	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993	
	6歳以上	5,973	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,168	
その他 (ポリオ)	6歳未満	10,153	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,993	
	6歳以上	9,328	ワクチン代 込・別		自己負担なし	3,168	
B類	インフルエンザ (高齢者)	一般	2,200	ワクチン代 込・別		医療機関の接種料金から 2,200円を差し引いた額	
	高齢者用肺炎球菌	65歳	5,000	ワクチン代 込・別		医療機関の接種料金から 5,000円を差し引いた額	

①医療機関からの請求締切日

接種翌月の15日

②医療機関への委託料支払日

請求月の翌月末日