

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 吉賀町

問い合わせ先

担当課名	保健福祉課
郵便番号	699-5513
所在地	鹿足郡吉賀町六日市750番地
電話番号	0856-77-1165
FAX	0856-77-1891

	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	生後1歳に至るまでの間にある者	0.25ml:6,934 0.5ml: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月から生後60月に至るまでの間にある者	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・15価)	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者	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か月から生後90月に至るまでの間にある者	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か月から生後90月に至るまでの間にある者	20,702	ワクチン代 込・別		自己負担金なし	3,993	
	BCG	生後1歳に至るまでの間にある者	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期:生後12月から生後24月に至るまでの間にある者 2期:年長児	11,220	ワクチン代 込・別		自己負担金なし	3,993	
	水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	9,515	ワクチン代 込・別		自己負担金なし	3,993	
	日本脳炎		規則に定められた年齢の者(7歳6か月未満)	8,140	ワクチン代 込・別		自己負担金なし	3,993
			規則に定められた年齢の者(7歳6か月以上)	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)	①中学1年生から高校1年生相当の女子 ②平成9年度から平成27年度生まれの女子	2価、4価:16,698 9価: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)	小学6年生から13歳未満の者	5,225	ワクチン代 込・別		自己負担金なし	3,168	
	その他(ポリオ)	四種混合に準ずる	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))	麻しん風しん混合に準ずる	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))	麻しん風しん混合に準ずる	7,656	ワクチン代 込・別		自己負担金なし	3,993	
	ロタリックス		15,565	ワクチン代 込・別		自己負担金なし	3,993	
ロタテック		10,835	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	2,490	
	高齢者用肺炎球菌		8,470	ワクチン代 込・別		2,500	2,332	

①医療機関からの請求締切日

接種月の翌月5日

②医療機関への委託料支払日

請求日より30日以内に支払う