

(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 隠岐の島町

問い合わせ先

担当課名	保健福祉課 子育て世代包括支援係
郵便番号	685-8585
所在地	隠岐郡隠岐の島町下西78番地2
電話番号	08512-2-8577
F A X	08512-2-6630

	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	定期予防接種年齢に準じる	5,940	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (ヒブ)	定期予防接種年齢に準じる	8,823	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	小児用肺炎球菌	定期予防接種年齢に準じる	12,870	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	四種混合	定期予防接種年齢に準じる	11,880	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	五種混合	定期予防接種年齢に準じる	22,660	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	B C G	定期予防接種年齢に準じる	11,880	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	麻しん風しん混合 (MR)	定期予防接種年齢に準じる	9,680	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	水痘	定期予防接種年齢に準じる	9,020	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	日本脳炎	定期予防接種年齢に準じる	7,590	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	ヒトパピローマウイルス様粒子 (HPV) 9価	定期予防接種年齢に準じる	31,240	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	2・4価	定期予防接種年齢に準じる	16,300	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	ジフテリア破傷風混合 (DT)	定期予防接種年齢に準じる	5,610	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	ロタウイルス感染症 1価	定期予防接種年齢に準じる	16,170	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	5価	定期予防接種年齢に準じる	9,680	ワクチン代 込 ・ 別		なし	0
	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)			ワクチン代 込 ・ 別			
	高齢者用肺炎球菌			ワクチン代 込 ・ 別			

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