

(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

郵便番号	健康増進課、子ども家庭支援課
	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	1歳未満	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	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	
		20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	
	新型コロナウイルス感染症		・65歳以上 ・60歳～64歳の方で、厚生労働省令に定めるものに該当する方		15,300円	ワクチン代 込 ・ 別		2,000円 生活保護世帯は無料	2,490

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