

## 予防接種委託料

予防接種の種類		委託料金 (消費税含む)	委託料金内訳	
			公費負担額	自己負担額
BCG		11,143円	11,143円	0円
二種混合 (ジフテリア、破傷風)		5,276円	5,276円	0円
四種混合 (ジフテリア、百日せき、破傷風、ポリオ)		12,892円	12,892円	0円
急性灰白髄炎(不活化ポリオ)		9,383円	9,383円	0円
麻しん風しん混合	I期	12,243円	12,243円	0円
	II期	10,813円	10,813円	0円
ロタウイルス	ロタリックス	16,643円	16,643円	0円
	ロタテック	11,363円	11,363円	0円
日本脳炎	7歳6か月未満	7,359円	7,359円	0円
	7歳6か月～	6,963円	6,963円	0円
Hib感染症		10,164円	10,164円	0円
小児の肺炎球菌感染症		13,684円	13,684円	0円
水痘		10,923円	10,923円	0円
B型肝炎		8,100円	8,100円	0円
子宮頸がん(HPV)	サーバリックス ガーダシル	16,588円	16,588円	0円
	シルガード9	28,990円	28,990円	0円
インフルエンザ	一般	医療機関の 定める額	2,000円	医療機関の定め る額から2,000円 を差し引いた額
	生活保護者	医療機関の 定める額	全 額	0円
高齢者肺炎球菌	一般	8,763円	5,763円	3,000円
	生活保護者	8,763円	8,763円	0円
予診のみ(高齢者を除く)		1,540円	1,540円	0円