令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
小諸市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	クイントバックス	3,150	14,700	1,470		19,320	
		コービックス	3,150	15,300	1,530		19,980	
	四種混合(DPT-IPV)		3,150	6,480	648		10,278	
	二種混合(DT)		3,150	1,300	130		4,580	
	麻しん・風しん混合(MR)		3,150	5,530	553		9,233	
	麻しん		3,150	2,390	239		5,779	
	風しん		3,150	2,520	252		5,922	
	日本脳炎		3,150	3,200	320		6,670	
	BCG		3,150	6,760	676		10,586	
	不活化ポリオ(IPV)		3,150	5,300	530		8,980	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,150	11,230	1,123		15,503	
		4価(ガーダシル)	3,150	11,500	1,150		15,800	
		9価(シルガード)	3,150	24,000	2,400		29,550	
	ヒブ		3,150	4,600	460		8,210	
	小児用肺炎球菌	15価(パネムナス)	3,150	7,190	719		11,059	
		20価(プレベナー20)	3,150	7,150	715		11,015	
	水痘		3,150	4,460	446		8,056	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,150	2,220	222		5,592	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,150	1,935	193		5,278	
		0.5mlバイアル	3,150	2,151	215		5,516	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,150	9,800	980		13,930	
		5価(ロタテック)	3,150	5,680	568		9,398	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,250			4,250	
		自己負担有		4,250		1,300	2,950	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	15,300				15,300	
		シリンジ	15,300				15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		7,950			7,950	
		シリンジ		7,980			7,980	
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,950		2,000	5,950	市町村負担金額	
	シリンジ		7,980		2,000	5,980		
予診のみ	小児		1,100			1,100	税込	
	成人		1,100			1,100		
佐久市	五種混合(DPT-IPV-Hib)		2,953	14,600	1,755		19,308	
	四種混合(DPT-IPV)		2,953	5,790	874		9,617	
	二種混合(DT)		2,953	1,140	409		4,502	
	麻しん・風しん混合(MR)		2,953	4,830	778		8,561	
	麻しん						0	
	風しん		2,953	2,830	578		6,361	
	日本脳炎		2,953	2,700	565		6,218	
	BCG		2,953	6,450	940		10,343	
	不活化ポリオ(IPV)		2,953	5,450	840		9,243	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,953	12,000	1,495		16,448	
		4価(ガーダシル)	2,953	11,180	1,413		15,546	
		9価(シルガード)	2,953	21,100	2,405		26,458	
	ヒブ		2,953	4,140	709		7,802	
	小児用肺炎球菌	15価(パネムナス)	2,953	6,888	984		10,825	
		20価(プレベナー20)	2,953	6,600	955		10,508	
	水痘		2,953	3,830	678		7,461	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,953	1,973	492		5,418	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,953	1,973	492		5,418	
		0.5mlバイアル					0	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,953	9,140	1,209		13,302	
		5価(ロタテック)	2,953	4,780	773		8,506	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,937		394		4,331	
		自己負担有		4,331		1,000	3,331	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	13,909		1,391		15,300	
		シリンジ	13,909		1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	6,852		685		7,537	
		シリンジ	6,852		685		7,537	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,537		2,000	5,537	市町村負担金額
シリンジ			7,537		2,000	5,537		
予診のみ	小児	1,362		136		1,498		
	成人	1,362		136		1,498		
	成人(インフル)	1,705		170		1,875		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
佐久穂町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,600	1,760		19,360		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,600	960		10,560		
	二種混合(DT)	3,000	1,300	430		4,730		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	6,050	905		9,955		
	麻しん	3,000	2,830	583		6,413		
	風しん	3,000	2,800	580		6,380		
	日本脳炎	3,000	3,250	625		6,875		
	BCG	3,000	6,500	950		10,450		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,450	845		9,295		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		4価(ガーダシル)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		9価(シルガード)	3,000	23,000	2,600		28,600	
	ヒブ	3,000	4,900	790		8,690		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,000	7,200	1,020		11,220	
		20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020		11,220	
	水痘	3,000	4,500	750		8,250		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリンジ	3,000	2,400	540		5,940	
		0.25mlバイアル	3,000	2,400	540		5,940	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	3,000	2,700	570		6,270	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,000	10,500	1,350		14,850	
		5価(ロタテック)	3,000	5,960	896		9,856	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,000			4,000	
		自己負担有		4,000		1,500	2,500	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,000	11,000	1,400		15,400	
		シリンジ	3,000	11,000	1,400		15,400	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,400		2,000	13,400	市町村負担金額
		シリンジ		15,400		2,000	13,400	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		7,700			7,700	
		シリンジ		7,700			7,700	
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,700		2,700	5,000	市町村負担金額	
	シリンジ		7,700		2,700	5,000	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,500				1,500	税込	
	成人	1,500				1,500	税込	
小海町	五種混合(DPT-IPV-Hib)		18,728	1,872		20,600		
	四種混合(DPT-IPV)		11,819	1,181		13,000		
	二種混合(DT)		4,728	472		5,200		
	麻しん・風しん混合(MR)		10,273	1,027		11,300		
	麻しん		5,819	581		6,400		
	風しん		5,819	581		6,400		
	日本脳炎		7,455	745		8,200		
	BCG		8,000	800		8,800		
	不活化ポリオ(IPV)		10,455	1,045		11,500		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)		14,819	1,481		16,300	
		4価(ガーダシル)		14,819	1,481		16,300	
		9価(シルガード)		27,273	2,727		30,000	
	ヒブ		8,455	845		9,300		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)		11,000	1,100		12,100	
		20価(プレベナー20)		12,500	1,250		13,750	
	水痘		8,364	836		9,200		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリンジ		5,728	572		6,300	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル		5,364	536		5,900	
		0.5mlバイアル		5,364	536		5,900	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)		14,637	1,463		16,100	
		5価(ロタテック)		8,837	883		9,720	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,364	436		4,800	
		自己負担有		4,800		1,000	3,800	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	13,910		1,390		15,300	
		シリンジ	13,910		1,390		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		9,000	900		9,900	
		シリンジ		9,000	900		9,900	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		9,900		5,900	4,000	市町村負担金額
シリンジ			9,900		5,900	4,000	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,619		261		2,880		
	成人	2,619		261		2,880		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考	
川上村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,600	1,760		19,360		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,500	950		10,450		
	二種混合(DT)	3,000	1,240	424		4,664		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	5,800	880		9,680		
	麻しん	3,000	2,828	582		6,410		
	風しん	3,000	2,828	582		6,410		
	日本脳炎	3,000	2,900	590		6,490		
	BCG	3,000	5,000	800		8,800		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,046	804		8,850		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		4価(ガーダシル)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		9価(シルガード)	3,000	25,000	2,800		30,800	
	ヒブ	3,000	4,400	740		8,140		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,000	7,200	1,020		11,220	
		20価(プレベナー20)	3,000	6,700	970		10,670	
	水痘	3,000	4,500	750		8,250		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,000	2,014	501		5,515	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,000	2,082	508		5,590	
		0.5mlバイアル	3,000	2,319	531		5,850	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,000	10,000	1,300		14,300	
		5価(ロタテック)	3,000	5,455	845		9,300	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有	医療機関の定める額			左記料金から村負担額2,000円を引いた額	2,000	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル	15,300			2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ	15,300			2,000	13,300	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル					0	
シリンジ		医療機関の定める額			左記料金から村負担額4,000円を引いた額	4,000	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,620				1,620		
	成人	1,620				1,620		
南牧村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,600	1,460		19,060		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,600	660		10,260		
	二種混合(DT)	3,000	1,300	130		4,430		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	6,100	610		9,710		
	麻しん	3,000	2,900	290		6,190		
	風しん	3,000	2,900	290		6,190		
	日本脳炎	3,000	3,300	330		6,630		
	BCG	3,000	5,500	550		9,050		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,400	540		8,940		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)					0	
		4価(ガーダシル)					0	
		9価(シルガード)					0	
	ヒブ	3,000	4,500	450		7,950		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,000	7,200	720		10,920	
		20価(プレベナー20)	3,000	7,200	720		10,920	
	水痘	3,000	4,500	450		7,950		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,000	2,300	230		5,530	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,000	2,300	230		5,530	
		0.5mlバイアル	3,000	2,300	230		5,530	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,000	9,700	970		13,670	
		5価(ロタテック)	3,000	5,900	590		9,490	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有					0	
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル	8,640			4,640	4,000	市町村負担金額
シリンジ		8,640			4,640	4,000		
予診のみ	小児	1,620				1,620	税込	
	成人	1,620				1,620		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
南相木村	五種混合(DPT-IPV-Hib)		20,600			20,600		
	四種混合(DPT-IPV)		13,000			13,000		
	二種混合(DT)		5,200			5,200		
	麻しん・風しん混合(MR)		11,300			11,300		
	麻しん		6,400			6,400		
	風しん		6,400			6,400		
	日本脳炎		8,200			8,200		
	BCG		8,800			8,800		
	不活化ポリオ(IPV)		11,500			11,500		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)		16,300			16,300	
		4価(ガーダシル)		16,300			16,300	
		9価(シルガード)		30,000			30,000	
	ヒブ		9,300			9,300		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)		12,100			12,100	
		20価(プレベナー20)		13,750			13,750	
	水痘		9,200			9,200		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ		6,300			6,300	
		0.25mlバイアル		5,900			5,900	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル		5,900			5,900	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)		16,100			16,100	
		5価(ロタテック)		16,100			16,100	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,730			4,730	
		自己負担有					0	
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	15,400				15,400	
		シリンジ	15,400				15,400	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル					0	市町村負担金額
		シリンジ					0	
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		9,900			9,900		
	シリンジ		9,900			9,900		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0		
	シリンジ					0		
予診のみ	小児	2,880				2,880	税込	
	成人	2,880				2,880		
北相木村	五種混合(DPT-IPV-Hib)		16,600			16,600		
	四種混合(DPT-IPV)		10,200			10,200		
	二種混合(DT)		4,300			4,300		
	麻しん・風しん混合(MR)		9,000			9,000		
	麻しん					0		
	風しん					0		
	日本脳炎		6,250			6,250		
	BCG		8,000			8,000		
	不活化ポリオ(IPV)					0		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)		16,500			16,500	
		4価(ガーダシル)		16,500			16,500	
		9価(シルガード)					0	
	ヒブ		7,500			7,500		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)		11,000			11,000	
		20価(プレベナー20)		11,000			11,000	
	水痘		8,000			8,000		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ		5,500			5,500	
		0.25mlバイアル		5,500			5,500	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル					0	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)		14,500			14,500	
		5価(ロタテック)		8,500			8,500	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	R6.10.21以降修正
		自己負担有		4,200		2,000	2,200	
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		14,000		2,000	12,000	市町村負担金額
		シリンジ		14,000		2,000	12,000	
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		7,800			7,800		
	シリンジ					0		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0		
	シリンジ					0		
予診のみ	小児					0		
	成人					0		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
軽井沢町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,600	14,600	1,820		20,020		
	四種混合(DPT-IPV)	3,600	5,770	937		10,307		
	二種混合(DT)	3,600	1,140	474		5,214		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,600	5,000	860		9,460		
	麻しん	3,600	2,800	640		7,040		
	風しん	3,600	2,600	620		6,820		
	日本脳炎	3,600	2,680	628		6,908		
	BCG	3,600	6,450	1,005		11,055		
	不活化ポリオ(IPV)	3,600	5,371	897		9,868		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,600	12,000	1,560		17,160	
		4価(ガーダシル)	3,600	11,400	1,500		16,500	
		9価(シルガード)	3,600	21,000	2,460		27,060	
	ヒブ	3,600	4,400	800		8,800		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,600	6,877	1,047		11,524	
		20価(プレベナー20)	3,600	7,000	1,060		11,660	
	水痘	3,600	3,820	742		8,162		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	3,600	2,000	560		6,160	
		0.25mlバイアル	3,600	1,930	553		6,083	
		0.5mlバイアル	3,600	2,150	575		6,325	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,600	9,170	1,277		14,047	
		5価(ロタテック)	3,600	4,800	840		9,240	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,100			4,100	
		自己負担有		4,100		1,000	3,100	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	13,909		1,391		15,300	
		シリンジ	13,909		1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		8,400			8,400	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,400		2,000	6,400	市町村負担金額
シリンジ			8,400		2,000	6,400	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,790				1,790	税込	
	成人	1,790				1,790		
御代田町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)	2,800	6,500	930		10,230		
	二種混合(DT)	2,800	1,500	430		4,730		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,800	6,050	885		9,735		
	麻しん	2,800	2,800	560		6,160		
	風しん	2,800	2,800	560		6,160		
	日本脳炎	2,800	3,250	605		6,655		
	BCG	2,800	6,500	930		10,230		
	不活化ポリオ(IPV)	2,800	5,450	825		9,075		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,800	12,000	1,480		16,280	
		4価(ガーダシル)	2,800	12,000	1,480		16,280	
		9価(シルガード)	2,800	23,750	2,655		29,205	
	ヒブ	2,800	4,950	775		8,525		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,800	7,200	1,000		11,000	
		20価(プレベナー20)	2,800	7,200	1,000		11,000	
	水痘	2,800	4,500	730		8,030		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,800	2,300	510		5,610	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,800	2,200	500		5,500	
		0.5mlバイアル	2,800	2,450	525		5,775	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,800	9,900	1,270		13,970	
		5価(ロタテック)	2,800	5,500	830		9,130	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,000			4,000	
		自己負担有		4,000		1,000	3,000	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		15,300			15,300	
		シリンジ		15,300			15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		7,540			7,540	
		シリンジ		7,540			7,540	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,540		2,000	5,540	市町村負担金額
シリンジ			7,540		2,000	5,540	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,000		100		1,100		
	成人	1,000		100		1,100		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
立科町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)	2,800	6,600	940		10,340		
	二種混合(DT)	2,800	1,300	410		4,510		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,800	6,050	885		9,735		
	麻しん					0		
	風しん					0		
	日本脳炎	2,800	3,250	605		6,655		
	BCG	2,800	6,500	930		10,230		
	不活化ポリオ(IPV)					0		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,800	12,000	1,480		16,280	
		4価(ガーダシル)	2,800	12,000	1,480		16,280	
		9価(シルガード)	2,800	21,600	2,440		26,840	
	ヒブ	2,800	4,492	729		8,021		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,800	7,200	1,000		11,000	
		20価(プレベナー20)	2,800	7,200	1,000		11,000	
	水痘	2,800	4,500	730		8,030		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,800	2,015	482		5,297	
		0.25mlバイアル	2,800	1,940	474		5,214	
		0.5mlバイアル	2,800	2,159	496		5,455	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,800	10,000	1,280		14,080	
		5価(ロタテック)	2,800	5,130	793		8,723	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	4,300	0	0		4,300	税込
		自己負担有		4,300		1,000	3,300	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		15,300			15,300	税込
		シリンジ		15,300			15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,800	4,305	711		7,816	
		シリンジ	2,800	4,305	711		7,816	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,816		2,000	5,816	市町村負担金額
シリンジ			7,816		2,000	5,816		
予診のみ	小児	1,790				1,790	税込	
	成人	1,790				1,790		
上田市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,778	14,600	1,737		19,115		
	四種混合(DPT-IPV)	2,778	5,790	856		9,424		
	二種混合(DT)	2,778	1,140	391		4,309		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,778	4,840	761		8,379		
	麻しん					0		
	風しん					0		
	日本脳炎	2,778	2,710	548		6,036		
	BCG	2,778	6,350	912		10,040		
	不活化ポリオ(IPV)					0		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,778	11,380	1,415		15,573	
		4価(ガーダシル)	2,778	11,400	1,417		15,595	
		9価(シルガード)	2,778	20,000	2,277		25,055	
	ヒブ	2,778	4,350	712		7,840		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,778	7,010	978		10,766	
		20価(プレベナー20)	2,778	6,600	937		10,315	
	水痘	2,778	3,830	660		7,268		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,778	1,930	470		5,178	
		0.25mlバイアル	2,778	1,930	470		5,178	
		0.5mlバイアル					0	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,778	9,140	1,191		13,109	
		5価(ロタテック)	2,778	4,800	757		8,335	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,778	1,350	412		4,540	
		自己負担有		4,540		1,300	3,240	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	2,778	10,545	1,332		14,655	
		シリンジ	2,778	10,545	1,332		14,655	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		14,655		1,900	12,755	市町村負担金額
		シリンジ		14,655		1,900	12,755	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	2,778	4,136	691		7,605	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0	市町村負担金額
シリンジ			7,605		2,000	5,605		
予診のみ	小児	2,408		240		2,648		
	成人	2,408		240		2,648		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
長和町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,055	14,670	1,467		19,192		
	四種混合(DPT-IPV)	3,055	6,600	660		10,315		
	二種混合(DT)	3,055	1,300	130		4,485		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,055	6,100	610		9,765		
	麻しん	3,055	2,800	280		6,135		
	風しん	3,055	2,800	280		6,135		
	日本脳炎	3,055	3,250	325		6,630		
	BCG	3,055	6,500	650		10,205		
	不活化ポリオ(IPV)					0		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,055	12,000	1,200		16,255	
		4価(ガーダシル)	3,055	12,000	1,200		16,255	
		9価(シルガード)	3,055	23,750	2,375		29,180	
	ヒブ	3,055	4,400	440		7,895		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,055	7,200	720		10,975	
		20価(プレベナー20)	3,055	7,200	720		10,975	
	水痘	3,055	4,500	450		8,005		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	3,055	2,010	201		5,266	
		0.25mlバイアル	3,055	1,980	198		5,233	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	3,055	2,200	220		5,475	
		1価(ロタリックス)	3,055	9,800	980		13,835	
	ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,055	5,130	513		8,698	
		自己負担無					0	
	高齢者インフルエンザ	自己負担有		4,540		1,000	3,540	
		バイアル					0	
	新型コロナ(自己負担無)	シリンジ					0	
		自己負担有		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担有)	シリンジ		15,300		2,000	13,300	
バイアル						0		
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	シリンジ					0		
	自己負担有		7,700		2,000	5,700	市町村負担金額	
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	シリンジ		7,700		2,000	5,700		
	小児	2,648				2,648	税込	
予診のみ	成人	2,648				2,648		
	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,820	14,502	1,732		19,054		
四種混合(DPT-IPV)	2,820	5,800	862		9,482			
二種混合(DT)	2,820	1,140	396		4,356			
麻しん・風しん混合(MR)	2,820	5,000	782		8,602			
麻しん	6,180				6,180	税込		
風しん	6,180				6,180			
日本脳炎	2,820	2,720	554		6,094			
BCG	2,820	6,500	932		10,252			
不活化ポリオ(IPV)	9,008				9,008	税込		
子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,820	11,200	1,402		15,422		
	4価(ガーダシル)	2,820	11,450	1,427		15,697		
	9価(シルガード)	2,820	23,000	2,582		28,402		
ヒブ	2,820	4,350	717		7,887			
小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,820	6,670	949		10,439		
	20価(プレベナー20)	2,820	6,620	944		10,384		
水痘	2,820	3,892	671		7,383			
B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,820	1,980	480		5,280		
B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,820	1,940	476		5,236		
	0.5mlバイアル	2,820	2,159	497		5,476		
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,820	9,170	1,199		13,189		
	5価(ロタテック)	2,820	4,820	764		8,404		
高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,300			4,300		
	自己負担有		4,300		1,300	3,000	市町村負担金額	
新型コロナ(自己負担無)	バイアル	2,820	10,546	1,336		14,702		
	シリンジ	2,820	10,910	1,373		15,103		
新型コロナ(自己負担有)	バイアル		14,702		2,000	12,702	市町村負担金額	
	シリンジ		15,103		2,000	13,103		
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,820	4,150	697		7,667		
	シリンジ	2,820	4,150	697		7,667		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,667		2,000	5,667	市町村負担金額	
	シリンジ		7,667		2,000	5,667		
予診のみ	小児	1,364		136		1,500	税込	
	成人	1,628		162		1,790		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考	
青木村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,055	14,600	1,460		19,115		
	四種混合(DPT-IPV)	3,055	6,100	610		9,765		
	二種混合(DT)	3,055	1,160	116		4,331		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,055	4,940	494		8,489		
	麻しん					0		
	風しん					0		
	日本脳炎	3,055	2,740	274		6,069		
	BCG	3,055	5,600	560		9,215		
	不活化ポリオ(IPV)					0		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,055	11,580	1,158		15,793	
		4価(ガーダシル)	3,055	11,500	1,150		15,705	
		9価(シルガード)	3,055	21,000	2,100		26,155	
	ヒブ	3,055	4,400	440		7,895		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,055	7,200	720		10,975	
		20価(プレベナー20)	3,055	7,000	700		10,755	
	水痘	3,055	3,960	396		7,411		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	3,055	1,986	198		5,239	
		0.25mlバイアル	3,055	1,940	194		5,189	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	3,055	2,180	218		5,453	
		1価(ロタリックス)	3,055	9,170	917		13,142	
	高年齢者インフルエンザ	5価(ロタテック)	3,055	4,670	467		8,192	
		自己負担無	2,555	1,350	135		4,040	
	新型コロナウイルス(自己負担有)	自己負担有		4,540		500	4,040	市町村負担金額
		バイアル					0	
	新型コロナウイルス(自己負担有)	シリンジ					0	
		自己負担有		15,340		2,000	13,340	市町村負担金額
	高年齢者用肺炎球菌(自己負担有)	シリンジ		15,340		2,000	13,340	市町村負担金額
		バイアル					0	
	高年齢者用肺炎球菌(自己負担有)	シリンジ	3,055	4,196	419		7,670	
		自己負担有		7,686		2,000	5,686	市町村負担金額
予診のみ	小児	2,408		240		2,648	税込	
	成人	2,408		240		2,648		
岡谷市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,100	14,600	1,770		19,470		
	四種混合(DPT-IPV)	3,100	5,820	892		9,812		
	二種混合(DT)	3,100	1,133	423		4,656		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,100	4,830	793		8,723		
	麻しん	3,100	2,800	590		6,490		
	風しん	3,100	2,810	591		6,501		
	日本脳炎	3,100	2,680	578		6,358		
	BCG	3,300	6,140	944		10,384		
	不活化ポリオ(IPV)					0		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,100	11,300	1,440		15,840	
		4価(ガーダシル)	3,100	11,180	1,428		15,708	
		9価(シルガード)	3,100	21,000	2,410		26,510	
	ヒブ	3,100	4,400	750		8,250		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,100	6,848	994		10,942	
		20価(プレベナー20)	3,100	6,950	1,005		11,055	
	水痘	3,100	3,808	690		7,598		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	3,100	1,980	508		5,588	
		0.25mlバイアル	3,100	1,900	500		5,500	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	3,100	2,115	521		5,736	
		1価(ロタリックス)	3,100	9,020	1,212		13,332	
	高年齢者インフルエンザ	5価(ロタテック)	3,100	4,760	786		8,646	
		自己負担無		4,730			4,730	
	新型コロナウイルス(自己負担有)	自己負担有		4,730		1,200	3,530	
		バイアル		15,510			15,510	税込
	新型コロナウイルス(自己負担有)	シリンジ		15,510			15,510	
		高年齢者用肺炎球菌(自己負担有)	自己負担有		15,510		3,200	12,310
	シリンジ			15,510		3,200	12,310	
	高年齢者用肺炎球菌(自己負担有)			医療機関の定める額		医療機関の定める額から8000円を引いた額	8,000	
	高年齢者用肺炎球菌(自己負担有)			医療機関の定める額		医療機関の定める額から3000円を引いた額	3,000	市町村負担金額
	予診のみ	小児	1,905		190		2,095	
成人		1,905		190		2,095		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
諏訪市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,100	14,646	1,774		19,520		
	四種混合(DPT-IPV)	3,100	6,570	967		10,637		
	二種混合(DT)	3,100	1,303	440		4,843		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,100	6,053	915		10,068		
	麻しん	3,100	2,800	590		6,490		
	風しん	3,100	2,800	590		6,490		
	日本脳炎	3,100	3,253	635		6,988		
	BCG	3,100	6,500	960		10,560		
	不活化ポリオ(IPV)	3,100	5,453	855		9,408		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,100	12,003	1,510		16,613	
		4価(ガーダシル)	3,100	12,003	1,510		16,613	
		9価(シルガード)	3,100	23,833	2,693		29,626	
	ヒブ	3,100	4,404	750		8,254		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムン)	3,100	7,203	1,030		11,333	
		20価(プレベナー20)	3,100	7,200	1,030		11,330	
	水痘	3,100	4,503	760		8,363		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,100	2,071	517		5,688	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,100	1,986	508		5,594	
		0.5mlバイアル	3,100	2,218	531		5,849	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,100	9,700	1,280		14,080	
		5価(ロタテック)	3,100	5,136	823		9,059	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	4,730				4,730	
		自己負担有		4,730		1,200	3,530	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	コミナティ		15,510			15,510	
		スパイクバックス		15,428			15,428	
		ダイチロナ		15,400			15,400	
		ヌバキソビッド		15,400			15,400	
		コスタイベ		14,300			14,300	
	新型コロナ(自己負担有)	コミナティ		15,510		3,200	12,310	
		スパイクバックス		15,428		3,200	12,228	
		ダイチロナ		15,400		3,200	12,200	市町村負担金額
		ヌバキソビッド		15,400		3,200	12,200	
		コスタイベ		14,300		3,200	11,100	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		8,000			8,000	
		シリンジ		8,000			8,000	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		医療機関の定める額		左記料金から市負担額3,000円を引いた額	3,000	市町村負担金額
		シリンジ		医療機関の定める額		左記料金から市負担額3,000円を引いた額	3,000	
	予診のみ	小児	1,905		190		2,095	
		成人	1,905		190		2,095	

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表 (単位:円) 添付資料 R6.10.29現在
 ※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
茅野市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	ゴ-ビック	3,100	14,600	1,770		19,470	
		クイントバック	3,100	14,670	1,777		19,547	
	四種混合(DPT-IPV)		3,100	6,600	970		10,670	
	二種混合(DT)		3,100	1,300	440		4,840	
	麻しん・風しん混合(MR)		3,100	5,970	907		9,977	
	麻しん		3,100	2,830	593		6,523	
	風しん		3,100	2,830	593		6,523	
	日本脳炎		3,100	3,239	633		6,972	
	BCG		3,100	6,500	960		10,560	
	不活化ポリオ(IPV)		3,100	5,450	855		9,405	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,100	11,980	1,508		16,588	
		4価(ガーダシル)	3,100	11,980	1,508		16,588	
		9価(シルガード)	3,100	22,880	2,598		28,578	
	ヒブ		3,100	4,941	804		8,845	
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,100	7,200	1,030		11,330	
		20価(プレベナー20)	3,100	7,200	1,030		11,330	
	水痘		3,100	4,500	760		8,360	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,100	2,000	510		5,610	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,100	1,990	509		5,599	
		0.5mlバイアル	3,100	2,290	539		5,929	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,100	9,700	1,280		14,080	
		5価(ロタテック)	3,100	5,500	860		9,460	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,100	1,200	430		4,730	
		自己負担有		4,730		1,200	3,530	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		15,510			15,510	
		シリンジ		15,510			15,510	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,510		3,200	12,310	市町村負担金額
		シリンジ		15,510		3,200	12,310	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)(バイアル・シリンジ)	補助券持参 接種費用 8,000円以下 の場合		医療機関の定める額			医療機関の 定める額	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)(バイアル・シリンジ)	補助券持参 接種費用 8,000円を 超える場合		医療機関の定める額		左記料金から 8,000円を引いた 額	8,000	市町村負担金額
補助券 なし			医療機関の定める額		左記料金から 3,000円を引いた 額	3,000		
予診のみ	小児	1,905		190		2,095		
	成人	1,905		190		2,095		
下諏訪町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	クイントバック	3,100	12,800	1,590		17,490	
		ゴ-ビック	3,100	14,600	1,770		19,470	
	四種混合(DPT-IPV)		3,100	5,800	890		9,790	
	二種混合(DT)		3,100	1,140	424		4,664	
	麻しん・風しん混合(MR)		3,100	4,830	793		8,723	
	麻しん		3,100	2,800	590		6,490	
	風しん		3,100	2,810	591		6,501	
	日本脳炎		3,100	2,670	577		6,347	
	BCG		3,100	6,200	930		10,230	
	不活化ポリオ(IPV)		3,100	5,450	855		9,405	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,100	12,000	1,510		16,610	
		4価(ガーダシル)	3,100	11,100	1,420		15,620	
		9価(シルガード)	3,100	21,100	2,420		26,620	
	ヒブ		3,100	4,340	744		8,184	
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,100	6,948	1,004		11,052	
		20価(プレベナー20)	3,100	7,100	1,020		11,220	
	水痘		3,100	3,800	690		7,590	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,100	1,964	506		5,570	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,100	1,890	499		5,489	
		0.5mlバイアル	3,100	2,204	530		5,834	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,100	9,300	1,240		13,640	
		5価(ロタテック)	3,100	4,750	785		8,635	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,100	1,200	430		4,730	
		自己負担有		4,730		1,200	3,530	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		15,510			15,510	
		シリンジ		15,510			15,510	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,510		3,200	12,310	市町村負担金額
		シリンジ		15,510		3,200	12,310	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌	補助券持参 接種費用 8,000円を 超える場合		医療機関の定める額		左記料金から 8,000円を引いた 額	8,000	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	補助券 なし		医療機関の定める額		左記料金から 3,000円を引いた 額	3,000	市町村負担金額
予診のみ	小児	1,905		190		2,095		
	成人	1,905		190		2,095		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
富士見町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,100	14,800	1,790		19,690		
	四種混合(DPT-IPV)	3,100	6,695	979		10,774		
	二種混合(DT)	3,100	1,340	444		4,884		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,100	6,130	923		10,153		
	麻しん	3,100	2,575	567		6,242		
	風しん	3,100	2,915	601		6,616		
	日本脳炎	3,100	3,300	640		7,040		
	BCG	3,100	6,700	980		10,780		
	不活化ポリオ(IPV)	3,100	5,665	876		9,641		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,100	12,360	1,546		17,006	
		4価(ガーダシル)	3,100	12,360	1,546		17,006	
		9価(シルガード)	3,100	24,000	2,710		29,810	
	ヒブ	3,100	4,840	794		8,734		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンズ)	3,100	7,500	1,060		11,660	
		20価(プレナー20)	3,100	7,530	1,063		11,693	
	水痘	3,100	4,635	773		8,508		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,100	2,280	538		5,918	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,100	2,250	535		5,885	
		0.5mlバイアル	3,100	2,500	560		6,160	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,100	10,000	1,310		14,410	
		5価(ロタテック)	3,100	5,700	880		9,680	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,100	1,200	430		4,730	
		自己負担有		4,730		1,200	3,530	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,100	11,000	1,410		15,510	
		シリンジ	3,100	11,000	1,410		15,510	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,510		3,200	12,310	市町村負担金額
		シリンジ		15,510		3,200	12,310	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	補助券持参 接種費用 8,000円を 超える場合		医療機関の定める額		左記料金から 8,000円を引いた 額	8,000	市町村負担金額
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	補助券 なし		医療機関の定める額		左記料金から 3,000円を引いた 額	3,000	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,905		190		2,095		
	成人	1,905		190		2,095		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考		
原村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	ゴ-ビック	3,100	14,600	1,770		19,470		
		クイントバックス	3,100	14,670	1,777		19,547		
	四種混合(DPT-IPV)		3,100	6,600	970		10,670		
	二種混合(DT)		3,100	1,300	440		4,840		
	麻しん・風しん混合(MR)		3,100	5,970	907		9,977		
	麻しん		3,100	2,830	593		6,523		
	風しん		3,100	2,830	593		6,523		
	日本脳炎		3,100	3,239	633		6,972		
	BCG		3,100	6,500	960		10,560		
	不活化ポリオ(IPV)		3,100	5,450	855		9,405		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,100	11,980	1,508		16,588		
		4価(ガーダシル)	3,100	11,980	1,508		16,588		
		9価(シルガード)	3,100	22,880	2,598		28,578		
	ヒブ		3,100	4,941	804		8,845		
	小児用肺炎球菌	15価(パケニマンズ)	3,100	7,200	1,030		11,330		
		20価(プレベナー20)	3,100	7,200	1,030		11,330		
	水痘		3,100	4,500	760		8,360		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,100	2,000	510		5,610		
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,100	1,990	509		5,599		
		0.5mlバイアル	3,100	2,290	539		5,929		
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,100	9,700	1,280		14,080		
		5価(ロタテック)	3,100	5,500	860		9,460		
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,100	1,200	430		4,730		
		自己負担有		4,730		1,200	3,530	市町村負担金額	
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		15,510			15,510		
		シリンジ		15,510			15,510		
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,510		3,200	12,310	市町村負担金額	
		シリンジ		15,510		3,200	12,310	市町村負担金額	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		医療機関の定める額			医療機関の定める額		
		シリンジ		医療機関の定める額			医療機関の定める額		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		医療機関の定める額		左記料金から村負担額8,000円を引いた額	8,000	市町村負担金額		
	シリンジ		医療機関の定める額		左記料金から村負担額3,000円を引いた額	3,000	市町村負担金額		
予診のみ	小児	1,905		190		2,095			
	成人	1,905		190		2,095			
伊那市	五種混合(DPT-IPV-Hib)		2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)		2,800	6,200	900		9,900		
	二種混合(DT)		2,800	1,200	400		4,400		
	麻しん・風しん混合(MR)		2,800	5,500	830		9,130		
	麻しん		2,800	2,830	563		6,193		
	風しん		2,800	2,700	550		6,050		
	日本脳炎		2,800	3,225	602		6,627		
	BCG		2,800	6,300	910		10,010		
	不活化ポリオ(IPV)		2,800	5,460	826		9,086		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)		15,180		1,518		16,698	
		4価(ガーダシル)		15,180		1,518		16,698	
		9価(シルガード)		26,930		2,693		29,623	
	ヒブ			8,070	807		8,877		
	小児用肺炎球菌	15価(パケニマンズ)		11,130		1,113		12,243	
		20価(プレベナー20)		11,130		1,113		12,243	
	水痘		2,800	4,500	730		8,030		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,800	2,390	519		5,709		
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709		
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709		
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,800	9,700	1,250		13,750		
		5価(ロタテック)	2,800	5,130	793		8,723		
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,800	1,385	418		4,603		
		自己負担有		4,603		1,700	2,903	市町村負担金額	
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		13,662	1,518		15,180		
		シリンジ		13,662	1,518		15,180		
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額	
		シリンジ		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,800	4,664	746		8,210		
		シリンジ	2,800	4,664	746		8,210		
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額	
シリンジ			8,210		2,000	6,210	市町村負担金額		
予診のみ	小児	2,000		200		2,200			
	成人	2,000		200		2,200			

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考	
駒ヶ根市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)	2,800	6,200	900		9,900		
	二種混合(DT)	2,800	1,200	400		4,400		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,800	5,500	830		9,130		
	麻しん	2,800	2,830	563		6,193		
	風しん	2,800	2,700	550		6,050		
	日本脳炎	6,025	手技料にワクチン代込	602		6,627		
	BCG	2,800	6,300	910		10,010		
	不活化ポリオ(IPV)	8,260	手技料にワクチン代込	826		9,086		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	15,180	手技料にワクチン代込	1,518		16,698	
		4価(ガーダシル)	15,180	手技料にワクチン代込	1,518		16,698	
		9価(シルガード)	26,930	手技料にワクチン代込	2,693		29,623	
	ヒブ	8,070	手技料にワクチン代込	807		8,877		
	小児用肺炎球菌	15価(ハクニジュンズ)	11,130	手技料にワクチン代込	1,113		12,243	
		20価(プレベナー20)	11,130	手技料にワクチン代込	1,113		12,243	
	水痘	7,300	手技料にワクチン代込	730		8,030		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	5,190	手技料にワクチン代込	519		5,709	
		0.25mlバイアル	5,190	手技料にワクチン代込	519		5,709	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	5,190	手技料にワクチン代込	519		5,709	
		0.5mlバイアル	5,190	手技料にワクチン代込	519		5,709	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	12,500		1,250		13,750	
		5価(ロタテック)	7,930		793		8,723	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,800	1,385	418		4,603	
		自己負担有		4,603		1,700	2,903	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	2,800	11,000	1,380		15,180	
		シリンジ	2,800	11,000	1,380		15,180	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
		シリンジ		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	7,464	手技料にワクチン代込	746		8,210	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額
		シリンジ					0	
予診のみ	小児	2,000		200		2,200		
	成人	2,000		200		2,200		
辰野町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)	2,800	6,200	900		9,900		
	二種混合(DT)	2,800	1,200	400		4,400		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,800	5,500	830		9,130		
	麻しん	2,800	2,830	563		6,193		
	風しん	2,800	2,700	550		6,050		
	日本脳炎	2,800	3,225	602		6,627		
	BCG	2,800	6,300	910		10,010		
	不活化ポリオ(IPV)	2,800	5,460	826		9,086		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	15,180	ワクチン代込	1,518		16,698	
		4価(ガーダシル)	15,180	ワクチン代込	1,518		16,698	
		9価(シルガード)	26,930	ワクチン代込	2,693		29,623	
	ヒブ	8,070	ワクチン代込	807		8,877		
	小児用肺炎球菌	15価(ハクニジュンズ)	11,130	ワクチン代込	1,113		12,243	
		20価(プレベナー20)	11,130	ワクチン代込	1,113		12,243	
	水痘	2,800	4,500	730		8,030		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,800	2,390	519		5,709	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,800	9,700	1,250		13,750	
		5価(ロタテック)	2,800	5,130	793		8,723	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,800	1,385	418		4,603	
		自己負担有		4,603		1,700	2,903	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	13,800		1,380		15,180	
		シリンジ	13,800		1,380		15,180	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
		シリンジ		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,800	4,664	746		8,210	
		シリンジ	2,800	4,664	746		8,210	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額
		シリンジ		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額
	予診のみ	小児	2,000		200		2,200	
成人		2,000		200		2,200		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
箕輪町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)	2,800	6,200	900		9,900		
	二種混合(DT)	2,800	1,200	400		4,400		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,800	5,500	830		9,130		
	麻しん	2,800	2,830	563		6,193		
	風しん	2,800	2,700	550		6,050		
	日本脳炎	2,800	3,225	602		6,627		
	BCG	2,800	6,300	910		10,010		
	不活化ポリオ(IPV)	2,800	5,460	826		9,086		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,180	12,000	1,518		16,698	
		4価(ガーダシル)	3,180	12,000	1,518		16,698	
		9価(シルガード)	3,180	23,750	2,693		29,623	
	ヒブ	2,800	5,270	807		8,877		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,800	8,330	1,113		12,243	
		20価(プレベナー20)	2,800	8,330	1,113		12,243	
	水痘	2,800	4,500	730		8,030		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,800	2,390	519		5,709	
		0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,800	9,700	1,250		13,750	
		5価(ロタテック)	2,800	5,130	793		8,723	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,800	1,385	418		4,603	
		自己負担有		4,603		1,700	2,903	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	11,000	2,800	1,380		15,180	
		シリンジ	11,000	2,800	1,380		15,180	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
		シリンジ		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,800	4,664	746		8,210	
シリンジ		2,800	4,664	746		8,210		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額	
	シリンジ		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,000		200		2,200		
	成人	2,000		200		2,200		
飯島町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)	2,800	6,200	900		9,900		
	二種混合(DT)	2,800	1,200	400		4,400		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,800	5,500	830		9,130		
	麻しん	2,800	2,830	563		6,193		
	風しん	2,800	2,700	550		6,050		
	日本脳炎	2,800	3,225	602		6,627		
	BCG	2,800	6,300	910		10,010		
	不活化ポリオ(IPV)	2,800	5,460	826		9,086		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	15,180	ワクチン代込	1,518		16,698	
		4価(ガーダシル)	15,180	ワクチン代込	1,518		16,698	
		9価(シルガード)	26,930	ワクチン代込	2,693		29,623	
	ヒブ	8,070	ワクチン代込	807		8,877		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	11,130	ワクチン代込	1,113		12,243	
		20価(プレベナー20)	11,130	ワクチン代込	1,113		12,243	
	水痘	2,800	4,500	730		8,030		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,800	2,390	519		5,709	
		0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,800	9,700	1,250		13,750	
		5価(ロタテック)	2,800	5,130	793		8,723	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,800	1,385	418		4,603	
		自己負担有		4,603		1,700	2,903	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	13,662	ワクチン代込	1,518		15,180	
		シリンジ	13,662	ワクチン代込	1,518		15,180	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
		シリンジ		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,800	4,664	746		8,210	
シリンジ		2,800	4,664	746		8,210		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額	
	シリンジ		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,000		200		2,200		
	成人	2,000		200		2,200		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
南箕輪村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)	2,800	6,200	900		9,900		
	二種混合(DT)	2,800	1,200	400		4,400		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,800	5,500	830		9,130		
	麻しん	2,800	2,830	563		6,193		
	風しん	2,800	2,700	550		6,050		
	日本脳炎	2,800	3,225	602		6,627		
	BCG	2,800	6,300	910		10,010		
	不活化ポリオ(IPV)	2,800	5,460	826		9,086		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,180	12,000	1,518		16,698	
		4価(ガーダシル)	3,180	12,000	1,518		16,698	
		9価(シルガード)	3,180	23,750	2,693		29,623	
	ヒブ	2,800	5,270	807		8,877		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,800	8,330	1,113		12,243	
		20価(プレベナー20)	2,800	8,330	1,113		12,243	
	水痘	2,800	4,500	730		8,030		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,800	2,390	519		5,709	
		0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,800	9,700	1,250		13,750	
		5価(ロタテック)	2,800	5,130	793		8,723	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,800	1,385	418		4,603	
		自己負担有		4,603		1,700	2,903	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	2,800	11,000	1,380		15,180	
		シリンジ	2,800	11,000	1,380		15,180	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
		シリンジ		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	2,800	4,664	746		8,210	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0	市町村負担金額
シリンジ			8,210		2,000	6,210	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,000		200		2,200		
	成人	2,000		200		2,200		
中川村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)	2,800	6,200	900		9,900		
	二種混合(DT)	2,800	1,200	400		4,400		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,800	5,500	830		9,130		
	麻しん	2,800	2,830	563		6,193		
	風しん	2,800	2,700	550		6,050		
	日本脳炎	2,800	3,225	602		6,627		
	BCG	2,800	6,300	910		10,010		
	不活化ポリオ(IPV)	2,800	5,460	826		9,086		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	15,180	ワクチン代込	1,518		16,698	
		4価(ガーダシル)	15,180	ワクチン代込	1,518		16,698	
		9価(シルガード)	26,930	ワクチン代込	2,693		29,623	
	ヒブ	8,070	ワクチン代込	807		8,877		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	11,130	ワクチン代込	1,113		12,243	
		20価(プレベナー20)	11,130	ワクチン代込	1,113		12,243	
	水痘	2,800	4,500	730		8,030		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,800	2,390	519		5,709	
		0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
		0.5mlバイアル	2,800	2,390	519		5,709	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,800	9,700	1,250		13,750	
		5価(ロタテック)	2,800	5,130	793		8,723	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,800	1,385	418		4,603	
		自己負担有		4,603		1,700	2,903	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	13,800	ワクチン代込	1,380		15,180	
		シリンジ	13,800	ワクチン代込	1,380		15,180	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
		シリンジ		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,800	4,664	746		8,210	
		シリンジ	2,800	4,664	746		8,210	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額
シリンジ			8,210		2,000	6,210	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,000		200		2,200		
	成人	2,000		200		2,200		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
宮田村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,800	14,600	1,740		19,140		
	四種混合(DPT-IPV)	2,800	6,200	900		9,900		
	二種混合(DT)	2,800	1,200	400		4,400		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,800	5,500	830		9,130		
	麻しん	2,800	2,830	563		6,193		
	風しん	2,800	2,700	550		6,050		
	日本脳炎	6,025		602		6,627		
	BCG	2,800	6,300	910		10,010		
	不活化ポリオ(IPV)	8,260		826		9,086		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	15,180		1,518		16,698	
		4価(ガーダシル)	15,180		1,518		16,698	
		9価(シルガード)	26,930		2,693		29,623	
	ヒブ	8,070		807		8,877		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	11,130		1,113		12,243	
		20価(プレベナー20)	11,130		1,113		12,243	
	水痘	8,030		803		8,833		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	5,190		519		5,709	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	5,190		519		5,709	
		0.5mlバイアル	5,190		519		5,709	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	12,500		1,250		13,750	
		5価(ロタテック)	7,930		793		8,723	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,800	1,385	418		4,603	
		自己負担有		4,603		1,700	2,903	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	2,800	11,000	1,380		15,180	
		シリンジ	2,800	11,000	1,380		15,180	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
		シリンジ		15,180		3,500	11,680	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,210		2,000	6,210	市町村負担金額
シリンジ			8,210		2,000	6,210	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,000		200		2,200		
	成人	2,000		200		2,200		
飯田市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,371	835		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
		0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,980	4,230	721		7,931	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,931		4,000	3,931	市町村負担金額
シリンジ			7,931		4,000	3,931	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人(インフル)	3,021		302		3,323		
	成人(肺炎球菌)	2,980		298		3,278		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
松川町	五種混合(DPT-IPV-Hib)		19,338			19,338		
	四種混合(DPT-IPV)		10,428			10,428		
	二種混合(DT)		4,708			4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)		9,933			9,933		
	麻しん		6,358			6,358		
	風しん		6,369			6,369		
	日本脳炎		6,853			6,853		
	BCG		10,428			10,428		
	不活化ポリオ(IPV)		9,186			9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)		16,478			16,478	
		4価(ガーダシル)		16,478			16,478	
		9価(シルガード)		26,642			26,642	
	ヒブ		8,120			8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)		11,198			11,198	
		20価(プレベナー20)		11,198			11,198	
	水痘		8,228			8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ		5,412			5,412	
		0.25mlハイアル		5,412			5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlハイアル		5,652			5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)		13,948			13,948	
		5価(ロタテック)		8,921			8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,808			4,808	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		15,300			15,300	
		シリンジ		15,300			15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
シリンジ			15,300		3,000	12,300	市町村負担金額	
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		7,931			7,931		
	シリンジ		7,931			7,931		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,931		4,000	3,931	市町村負担金額	
	シリンジ		7,931		4,000	3,931	市町村負担金額	
予診のみ	小児	3,278				3,278	税込	
	成人	3,323				3,323		
高森町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,371	835		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
		0.25mlハイアル	2,980	1,940	492		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlハイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
シリンジ			15,300		3,000	12,300	市町村負担金額	
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0		
	シリンジ	2,980	4,230	721		7,931		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0		
	シリンジ		7,931		4,000	3,931	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人	3,021		302		3,323		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
阿南町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,371	835		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
		0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,808		1,000	3,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		7,000	8,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		7,000	8,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0		
	シリンジ		7,931		1,500	6,431	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人	3,021		302		3,323		
阿智村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,810	579		6,369		
	風しん	2,980	2,800	578		6,358		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	5,000	798		8,778		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,450	843		9,273		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,111	2,409		26,500	
	ヒブ	2,980	4,140	712		7,832		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
		0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,980	4,230	721		7,931	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,931		2,500	5,431	市町村負担金額	
	シリンジ		7,931		2,500	5,431	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人	2,980		298		3,278		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
平谷村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)					0		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
		0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
		0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有					0	
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル						
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0	
		シリンジ		7,931		2,200	5,731	市町村負担金額
予診のみ	小児	2,980				2,980		
	成人	2,980				2,980		
根羽村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,371	835		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
		0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
		0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,838		1,000	3,838	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		1,000	14,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		1,000	14,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0	
シリンジ			7,961		1,000	6,961	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人	3,021		302		3,323		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

R6.10.29現在

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
下條村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,278	16,060	税込み		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	3,278	7,150	税込み		10,428		
	二種混合(DT)	3,278	1,430	税込み		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,278	6,655	税込み		9,933		
	麻しん	3,278	3,080	税込み		6,358		
	風しん	3,278	3,091	税込み		6,369		
	日本脳炎	3,278	3,575	税込み		6,853		
	BCG	3,278	7,150	税込み		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	3,278	5,908	税込み		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,278	13,200	税込み		16,478	税込
		4価(ガーダシル)	3,278	13,200	税込み		16,478	
		9価(シルガード)	3,278	23,364	税込み		26,642	
	ヒブ	3,278	4,842	税込み		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,278	7,920	税込み		11,198	
		20価(プレベナー20)	3,278	7,920	税込み		11,198	
	水痘	3,278	4,950	税込み		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,278	2,134	税込み		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,278	2,134	税込み		5,412	
		0.5mlバイアル	3,278	2,374	税込み		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,278	10,670	税込み		13,948	
		5価(ロタテック)	3,278	5,643	税込み		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		3,000	12,300	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0	市町村負担金額
		シリンジ		7,931		1,500	6,431	
	予診のみ	小児	3,278		税込み		3,278	税込
		成人(高齢インフル・コロナ以外)	3,278		税込み		3,278	
成人(高齢インフル)		3,323		税込み		3,323		
成人(新型コロナ)		3,333		税込み		3,333		
売木村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,278	16,060	税込		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	3,278	7,150	税込		10,428		
	二種混合(DT)	3,278	1,430	税込		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,278	6,655	税込		9,933		
	麻しん	3,278	3,080	税込		6,358		
	風しん	3,278	3,091	税込		6,369		
	日本脳炎	3,278	3,575	税込		6,853		
	BCG	3,278	7,150	税込		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	3,278	5,908	税込		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,278	13,200	税込		16,478	税込
		4価(ガーダシル)	3,278	13,200	税込		16,478	
		9価(シルガード)	3,278	23,364	税込		26,642	
	ヒブ	3,278	4,842	税込		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,278	7,920	税込み		11,198	
		20価(プレベナー20)	3,278	7,920	税込み		11,198	
	水痘	3,278	4,950	税込		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,278	2,134	税込		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,278	2,134	税込		5,412	
		0.5mlバイアル	3,278	2,374	税込		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,278	10,670	税込		13,948	
		5価(ロタテック)	3,278	5,643	税込		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0	市町村負担金額
		シリンジ		7,931		4,000	3,931	
	予診のみ	小児	3,278		税込み		3,278	税込
		成人(高齢インフル・コロナ以外)	3,278		税込み		3,278	
成人(高齢インフル)		3,323		税込み		3,323		
成人(新型コロナ)		3,333		税込み		3,333		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表
 ※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。 (単位:円) 添付資料 R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
天龍村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,371	835		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムバンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
		0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0	
シリンジ			7,931		4,000	3,931	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人	2,980		298		3,278		
	成人(高齢者インフル)	3,021		302		3,323		
	成人(新型コロナ)	3,030		303		3,333		
泰阜村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,371	835		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムバンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
		0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0	
シリンジ			7,931		4,000	3,931	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人	2,980		298		3,278		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
喬木村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,371	835		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
		0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル						市町村負担金額
		シリンジ		7,931		4,000	3,931	市町村負担金額
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人	3,021		302		3,323		
豊丘村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,371	835		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
		0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,808		2,000	2,808	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,980	4,230	721		7,931	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,931		4,000	3,931	市町村負担金額
		シリンジ		7,931		4,000	3,931	市町村負担金額
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人	2,980		298		3,278		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
大鹿村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,980	14,600	1,758		19,338		
	四種混合(DPT-IPV)	2,980	6,500	948		10,428		
	二種混合(DT)	2,980	1,300	428		4,708		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,980	6,050	903		9,933		
	麻しん	2,980	2,800	578		6,358		
	風しん	2,980	2,810	579		6,369		
	日本脳炎	2,980	3,250	623		6,853		
	BCG	2,980	6,500	948		10,428		
	不活化ポリオ(IPV)	2,980	5,371	835		9,186		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		4価(ガーダシル)	2,980	12,000	1,498		16,478	
		9価(シルガード)	2,980	21,240	2,422		26,642	
	ヒブ	2,980	4,402	738		8,120		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,980	7,200	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	2,980	7,200	1,018		11,198	
	水痘	2,980	4,500	748		8,228		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,980	1,940	492		5,412	
		0.25mlバイアル	2,980	1,940	492		5,412	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	2,980	2,159	513		5,652	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,980	9,700	1,268		13,948	
		5価(ロタテック)	2,980	5,130	811		8,921	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,021	1,350	437		4,808	
		自己負担有		4,838		1,000	3,838	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	10,509	1,391		15,300	
		シリンジ	3,400	10,509	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		3,000	12,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,980	4,230	721		7,931	
		シリンジ	2,980	4,230	721		7,931	
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,961		1,000	6,961	市町村負担金額	
	シリンジ		7,961		1,000	6,961	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,980		298		3,278		
	成人	2,980		298		3,278		
木曾町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,600	1,760		19,360		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,500	950		10,450		
	二種混合(DT)	3,000	1,300	430		4,730		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	6,000	900		9,900		
	麻しん	3,000	2,820	582		6,402		
	風しん	3,000	2,820	582		6,402		
	日本脳炎	3,000	3,250	625		6,875		
	BCG	3,000	6,500	950		10,450		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,450	845		9,295		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		4価(ガーダシル)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		9価(シルガード)	3,000	23,800	2,680		29,480	
	ヒブ	3,000	4,490	749		8,239		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,000	7,200	1,020		11,220	
		20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020		11,220	
	水痘	3,000	4,500	750		8,250		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,000	2,100	510		5,610	
		0.25mlバイアル	3,000	2,050	505		5,555	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	3,000	2,220	522		5,742	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,000	9,700	1,270		13,970	
		5価(ロタテック)	3,000	5,700	870		9,570	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,227	1,500	373		4,100	
		自己負担有		4,100		1,500	2,600	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,000	10,909	1,391		15,300	
		シリンジ	3,000	10,909	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,500	11,800	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		3,500	11,800	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,893	4,380	727		8,000	
		シリンジ	3,048	4,225	727		8,000	
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,000		5,000	3,000	市町村負担金額	
	シリンジ		8,000		5,000	3,000	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,100		110		1,210		
	成人	1,100		110		1,210		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
上松町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,600	1,760		19,360		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,500	950		10,450		
	二種混合(DT)	3,000	1,300	430		4,730		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	6,000	900		9,900		
	麻しん	3,000	2,820	582		6,402		
	風しん	3,000	2,820	582		6,402		
	日本脳炎	3,000	3,250	625		6,875		
	BCG	3,000	6,500	950		10,450		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,450	845		9,295		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		4価(ガーダシル)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		9価(シルガード)	3,000	23,800	2,680		29,480	
	ヒブ	3,000	4,490	749		8,239		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,000	7,200	1,020		11,220	
		20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020		11,220	
	水痘	3,000	4,500	750		8,250		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,000	2,100	510		5,610	
		0.25mlバイアル	3,000	2,050	505		5,555	
		0.5mlバイアル	3,000	2,220	522		5,742	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,000	9,700	1,270		13,970	
		5価(ロタテック)	3,000	5,700	870		9,570	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,227	1,500	373		4,100	
		自己負担有		4,100		2,100	2,000	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,000	10,909	1,391		15,300	
		シリンジ	3,000	10,909	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		3,500	11,800	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		3,500	11,800	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,893	4,380	727		8,000	
		シリンジ	3,048	4,225	727		8,000	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,000		5,000	3,000	市町村負担金額
シリンジ			8,000		5,000	3,000	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,100		110		1,210		
	成人	1,100		110		1,210		
南木曾町	五種混合(DPT-IPV-Hib)		18,728	1,872		20,600		
	四種混合(DPT-IPV)		10,637	1,063		11,700		
	二種混合(DT)		4,637	463		5,100		
	麻しん・風しん混合(MR)		10,182	1,018		11,200		
	麻しん		6,910	690		7,600		
	風しん		6,910	690		7,600		
	日本脳炎		7,364	736		8,100		
	BCG		9,091	909		10,000		
	不活化ポリオ(IPV)		9,455	945		10,400		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)		15,364	1,536		16,900	
		4価(ガーダシル)		15,364	1,536		16,900	
		9価(シルガード)		24,364	2,436		26,800	
	ヒブ		8,546	854		9,400		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)		11,364	1,136		12,500	
		20価(プレベナー20)		11,182	1,118		12,300	
	水痘		8,091	809		8,900		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ		6,091	609		6,700	
		0.25mlバイアル		6,091	609		6,700	
		0.5mlバイアル		6,273	627		6,900	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)		13,000	1,300		14,300	
		5価(ロタテック)		8,455	845		9,300	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有		医療機関の定める額		左記料金から町負担額1,500円を引いた額	1,500	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		医療機関の定める額		左記料金から町負担額12,800円を引いた額	12,800	市町村負担金額
		シリンジ		医療機関の定める額		左記料金から町負担額12,800円を引いた額	12,800	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		医療機関の定める額		左記料金から町負担額3,000円を引いた額	3,000	市町村負担金額
シリンジ			医療機関の定める額		左記料金から町負担額3,000円を引いた額	3,000	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,182		118		1,300		
	成人	1,182		118		1,300		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
木祖村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,670	1,767		19,437		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,500	950		10,450		
	二種混合(DT)	3,000	1,300	430		4,730		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	6,050	905		9,955		
	麻しん	3,000	2,820	582		6,402		
	風しん	3,000	2,820	582		6,402		
	日本脳炎	3,000	3,250	625		6,875		
	BCG	3,000	6,500	950		10,450		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,450	845		9,295		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		4価(ガーダシル)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		9価(シルガード)	3,000	23,800	2,680		29,480	
	ヒブ	3,000	4,941	794		8,735		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,000	7,200	1,020		11,220	
		20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020		11,220	
	水痘	3,000	4,500	750		8,250		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	3,000	2,100	510		5,610	
		0.25mlバイアル	3,000	2,050	505		5,555	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	3,000	2,220	522		5,742	
		1価(ロタリックス)	3,000	9,700	1,270		13,970	
	ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,000	5,700	870		9,570	
		自己負担無	2,226	1,501	373		4,100	
	高齢者インフルエンザ	自己負担有		4,100		2,600	1,500	市町村負担金額
		バイアル	3,000	10,909	1,391		15,300	
	新型コロナ(自己負担無)	シリンジ	3,000	10,909	1,391		15,300	
		自己負担有		15,300		3,500	11,800	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担有)	シリンジ		15,300		3,500	11,800	市町村負担金額
		バイアル	2,893	4,380	727		8,000	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	シリンジ	3,000	7,200	1,020		11,220	
		自己負担有		8,000		5,000	3,000	市町村負担金額
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	シリンジ		11,220		8,220	3,000	市町村負担金額	
	予診のみ	小児	1,100		110		1,210	
成人		1,100		110		1,210		
王滝村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,670	1,767		19,437		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,500	950		10,450		
	二種混合(DT)	3,000	1,300	430		4,730		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	6,050	905		9,955		
	麻しん	3,000	2,820	582		6,402		
	風しん	3,000	2,820	582		6,402		
	日本脳炎	3,000	3,230	623		6,853		
	BCG	3,000	6,500	950		10,450		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,450	845		9,295		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		4価(ガーダシル)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		9価(シルガード)	3,000	23,750	2,675		29,425	
	ヒブ	3,000	4,402	741		8,143		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,000	7,200	1,020		11,220	
		20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020		11,220	
	水痘	3,000	4,500	750		8,250		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	3,000	2,100	510		5,610	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,000	2,100	510		5,610	
		0.5mlバイアル	3,000	2,250	525		5,775	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,000	9,700	1,270		13,970	
		5価(ロタテック)	3,000	5,700	870		9,570	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,272	1,500	378		4,150	
		自己負担有		4,150		2,450	1,700	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,400	11,000	1,440		15,840	
		シリンジ	3,400	11,000	1,440		15,840	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,840		3,500	12,340	市町村負担金額
		シリンジ		15,840		3,500	12,340	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	3,013	4,305	732		8,050	
		シリンジ	3,013	4,305	732		8,050	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,050		5,050	3,000	市町村負担金額
シリンジ			8,050		5,050	3,000	市町村負担金額	
予診のみ	小児					0		
	成人					0		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

R6.10.29現在

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考		
大桑村	五種混合(DPT-IPV-Hib)		19,636	1,964		21,600			
	四種混合(DPT-IPV)		9,600	960		10,560			
	二種混合(DT)		4,800	480		5,280			
	麻しん・風しん混合(MR)		9,500	950		10,450			
	麻しん					0			
	風しん					0			
	日本脳炎		6,900	690		7,590			
	BCG		10,909	1,091		12,000			
	不活化ポリオ(IPV)					0			
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)		16,700	1,670		18,370		
		4価(ガーダシル)		16,700	1,670		18,370		
		9価(シルガード)		28,182	2,818		31,000		
	ヒブ		8,400	840		9,240			
	小児用肺炎球菌	15価(パネムナス)		11,818	1,182		13,000		
		20価(プレベナー20)		11,500	1,150		12,650		
	水痘		8,200	820		9,020			
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ		5,300	530		5,830		
		0.25mlバイアル		5,300	530		5,830		
		0.5mlバイアル		5,500	550		6,050		
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル		5,300	530		5,830		
		0.5mlバイアル		5,500	550		6,050		
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)		14,045	1,405		15,450		
		5価(ロタテック)		8,700	870		9,570		
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,100			4,100		
		自己負担有		4,100		2,600	1,500	市町村負担金額	
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		15,500			15,500		
		シリンジ		15,500			15,500		
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,500		3,700	11,800	市町村負担金額	
		シリンジ		15,500		3,700	11,800	市町村負担金額	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0		
シリンジ						0			
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,000		5,000	3,000	市町村負担金額		
	シリンジ		8,000		5,000	3,000	市町村負担金額		
予診のみ	小児	1,000		100		1,100			
	成人	1,000		100		1,100			
塩尻市	五種混合(DPT-IPV-Hib)		3,260	14,670	1,793		19,723		
	四種混合(DPT-IPV)		3,260	6,440	970		10,670		
	二種混合(DT)		3,260	1,290	455		5,005		
	麻しん・風しん混合(MR)		3,260	5,920	918		10,098		
	麻しん		3,260	2,780	604		6,644		
	風しん		3,260	2,780	604		6,644		
	日本脳炎		3,260	3,200	646		7,106		
	BCG		3,460	6,500	996		10,956		
	不活化ポリオ(IPV)		3,260	5,400	866		9,526		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)		3,260	11,870	1,513		16,643	
		4価(ガーダシル)		3,260	11,870	1,513		16,643	
		9価(シルガード)		3,260	23,750	2,701		29,711	
	ヒブ		3,260	4,410	767		8,437		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムナス)		3,260	7,200	1,046		11,506	
		20価(プレベナー20)		3,260	7,200	1,046		11,506	
	水痘		3,260	4,460	772		8,492		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ		3,260	2,000	526		5,786	
		0.25mlバイアル		3,260	2,000	526		5,786	
		0.5mlバイアル		3,260	2,150	541		5,951	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)		3,260	9,700	1,296		14,256	
		5価(ロタテック)		3,260	5,130	839		9,229	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,400		440		4,840	ワクチン代込
		自己負担有		4,840		1,200		3,640	市町村負担金額、ワクチン代込
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		13,910	1,391			15,301	
		シリンジ		13,910	1,391			15,301	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,301		1,800		13,501	市町村負担金額
		シリンジ		15,301		1,800		13,501	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル		7,510	751			8,261	ワクチン代込
		シリンジ		7,510	751			8,261	ワクチン代込
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,261		2,000		6,261	市町村負担金額、ワクチン代込
シリンジ			8,261		2,000		6,261	市町村負担金額、ワクチン代込	
予診のみ	小児	1,870		187			2,057		
	成人	1,330		133			1,463		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
安曇野市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,619	14,670	1,828		20,117		
	四種混合(DPT-IPV)	3,619	6,600	1,021		11,240		
	二種混合(DT)	2,937	1,300	423		4,660		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,619	6,100	971		10,690		
	麻しん	3,619	2,810	642		7,071		
	風しん	3,619	2,800	641		7,060		
	日本脳炎	2,937	3,259	619		6,815		
	BCG	3,619	6,500	1,011		11,130		
	不活化ポリオ(IPV)	3,619	5,450	906		9,975		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,937	12,000	1,493		16,430	
		4価(ガーダシル)	2,937	12,000	1,493		16,430	
		9価(シルガード)	2,937	23,750	2,668		29,355	
	ヒブ	3,618	4,402	802		8,822		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,619	7,200	1,081		11,900	
		20価(プレベナー20)	3,619	7,200	1,081		11,900	
	水痘	3,619	4,500	811		8,930		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	3,618	2,424	604		6,646	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,618	2,424	604		6,646	
		0.5mlバイアル					0	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,619	9,700	1,331		14,650	
		5価(ロタテック)	3,619	5,130	874		9,623	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有		4,715		1,200	3,515	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,340		1,800	13,540	市町村負担金額
		シリンジ		15,340		1,800	13,540	
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0		
	シリンジ					0		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,439		2,000	6,439	市町村負担金額	
	シリンジ		8,439		2,000	6,439		
予診のみ	小児	2,619		261		2,880	税込	
	成人	2,619		261		2,880		
筑北村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,310	14,600	1,791		19,701		
	四種混合(DPT-IPV)	3,310	6,500	981		10,791		
	二種混合(DT)	3,310	1,290	460		5,060		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,310	6,000	931		10,241		
	麻しん	3,310	2,800	611		6,721		
	風しん	3,310	2,800	611		6,721		
	日本脳炎	3,310	3,220	653		7,183		
	BCG	3,310	6,498	981		10,789		
	不活化ポリオ(IPV)					0		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,310	12,000	1,531		16,841	
		4価(ガーダシル)	3,310	12,000	1,531		16,841	
		9価(シルガード)	3,310	23,720	2,703		29,733	
	ヒブ	3,310	4,400	771		8,481		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,310	7,200	1,051		11,561	
		20価(プレベナー20)	3,310	7,200	1,051		11,561	
	水痘	3,310	4,495	781		8,586		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	3,310	2,050	536		5,896	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,310	2,050	536		5,896	
		0.5mlバイアル	3,310	2,213	552		6,075	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,310	9,698	1,301		14,309	
		5価(ロタテック)	3,310	5,128	844		9,282	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有		4,296		1,000	3,296	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,301		2,000	13,301	市町村負担金額
		シリンジ		15,301		2,000	13,301	
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0		
	シリンジ					0		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,466		2,000	6,466	市町村負担金額	
	シリンジ		8,466		2,000	6,466		
予診のみ	小児	1,900		190		2,090		
	成人	1,900		190		2,090		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
麻績村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,310	14,600	1,791		19,701		
	四種混合(DPT-IPV)	3,310	6,500	981		10,791		
	二種混合(DT)	3,310	1,290	460		5,060		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,310	6,000	931		10,241		
	麻しん	3,310	2,800	611		6,721		
	風しん	3,310	2,800	611		6,721		
	日本脳炎	3,310	3,220	653		7,183		
	BCG	3,310	6,498	980		10,788		
	不活化ポリオ(IPV)					0		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,310	12,000	1,531		16,841	
		4価(ガーダシル)	3,310	12,000	1,531		16,841	
		9価(シルガード)	3,310	23,720	2,703		29,733	
	ヒブ	3,310	4,400	771		8,481		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,310	7,200	1,051		11,561	
		20価(プレベナー20)	3,310	7,200	1,051		11,561	
	水痘	3,310	4,495	780		8,585		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,310	2,050	536		5,896	
		0.25mlバイアル	3,310	1,994	530		5,834	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	3,310	2,213	552		6,075	
		1価(ロタリックス)	3,310	9,698	1,300		14,308	
	ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,310	5,128	843		9,281	
		自己負担無					0	
	高齢者インフルエンザ	自己負担有		4,296		1,000	3,296	市町村負担金額
		バイアル	2,535	11,600	1,414		15,549	
	新型コロナ(自己負担無)	シリンジ	2,535	11,600	1,414		15,549	
		バイアル		15,549		2,000	13,549	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担有)	シリンジ		15,549		2,000	13,549	市町村負担金額
		バイアル					0	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	シリンジ					0	
		バイアル		8,466		2,000	6,466	市町村負担金額
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	シリンジ		8,466		2,000	6,466	市町村負担金額	
	小児	1,900		190		2,090		
予診のみ	成人	1,707		170	920	957	市町村負担金額	
生坂村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,510	14,670	1,818		19,998		
	四種混合(DPT-IPV)	3,510	6,600	1,011		11,121		
	二種混合(DT)	3,510	1,300	481		5,291		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,510	6,100	961		10,571		
	麻しん	3,510	2,810	632		6,952		
	風しん	3,510	2,800	631		6,941		
	日本脳炎	3,510	3,259	677		7,446		
	BCG	3,510	6,500	1,001		11,011		
	不活化ポリオ(IPV)	3,510	5,450	896		9,856		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,510	12,000	1,551		17,061	
		4価(ガーダシル)	3,510	12,000	1,551		17,061	
		9価(シルガード)	3,510	23,750	2,726		29,986	
	ヒブ	3,510	4,402	791		8,703		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,510	7,200	1,071		11,781	
		20価(プレベナー20)	3,510	7,200	1,071		11,781	
	水痘	3,510	4,500	801		8,811		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,510	2,424	593		6,527	
		0.25mlバイアル	3,510	2,424	593		6,527	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	3,510	2,424	593		6,527	
		1価(ロタリックス)	3,510	9,700	1,321		14,531	
	ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,510	5,130	864		9,504	
		自己負担無					0	
	高齢者インフルエンザ	自己負担有		4,983		1,000	3,983	市町村負担金額
		バイアル					0	
	新型コロナ(自己負担無)	シリンジ					0	
		バイアル		15,538		1,000	14,538	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担有)	シリンジ		15,538		1,000	14,538	市町村負担金額
		バイアル					0	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	シリンジ					0	
		バイアル		8,069		2,000	6,069	市町村負担金額
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	シリンジ		8,069		2,000	6,069	市町村負担金額	
	小児	1,900		190		2,090		
予診のみ	成人	1,350		135		1,485		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
山形村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	ゴ-ビック	3,310	14,600	1,791		19,701	
		クイントバックス	3,310	14,590	1,790		19,690	
	四種混合(DPT-IPV)		3,310	6,300	961		10,571	
	二種混合(DT)		3,310	1,130	444		4,884	
	麻しん・風しん混合(MR)		3,310	5,265	857		9,432	
	麻しん		3,310	2,800	611		6,721	
	風しん		3,310	2,800	611		6,721	
	日本脳炎		3,310	2,990	630		6,930	
	BCG		3,310	6,490	980		10,780	
	不活化ポリオ(IPV)		3,310	5,395	870		9,575	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,310	11,990	1,530		16,830	
		4価(ガーダシル)	3,310	11,990	1,530		16,830	
		9価(シルガード)	3,310	23,700	2,701		29,711	
	ヒブ		3,310	4,400	771		8,481	
	小児用肺炎球菌	15価(パネムナス)	3,310	7,195	1,050		11,555	
		20価(プレベナー20)	3,310	7,195	1,050		11,555	
	水痘		3,310	4,155	746		8,211	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,310	1,999	530		5,839	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,310	1,983	529		5,822	
		0.5mlバイアル	3,310	2,198	550		6,058	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,310	9,700	1,301		14,311	
		5価(ロタテック)	3,310	5,130	844		9,284	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,380			4,380	
		自己負担有		4,380		1,000	3,380	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル		15,300			15,300	
		シリンジ		15,300			15,300	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ		7,811			7,811	
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0		
	シリンジ		7,811		2,000	5,811	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,900		190		2,090		
	成人	1,350		135		1,485		
朝日村	五種混合(DPT-IPV-Hib)		3,310	14,300	1,761		19,371	
	四種混合(DPT-IPV)		3,310	6,400	971		10,681	
	二種混合(DT)		3,310	1,230	454		4,994	
	麻しん・風しん混合(MR)		3,310	5,600	891		9,801	
	麻しん						0	
	風しん		3,310	2,810	612		6,732	
	日本脳炎		3,310	2,800	611		6,721	
	BCG		3,310	6,450	976		10,736	
	不活化ポリオ(IPV)		3,310	5,449	876		9,635	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,310	12,000	1,531		16,841	
		4価(ガーダシル)	3,310	11,380	1,469		16,159	
		9価(シルガード)	3,310	20,960	2,427		26,697	
	ヒブ		3,310	4,402	771		8,483	
	小児用肺炎球菌	15価(パネムナス)	3,310	7,120	1,043		11,473	
		20価(プレベナー20)	3,310	7,195	1,051		11,556	
	水痘		3,310	4,150	746		8,206	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,310	1,991	530		5,831	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,310	1,940	525		5,775	
		0.5mlバイアル	3,310	2,159	547		6,016	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,310	9,690	1,300		14,300	
		5価(ロタテック)	3,310	4,790	810		8,910	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,310	1,270	458		5,038	
		自己負担有		5,038		1,000	4,038	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,310	10,599	1,391		15,300	
		シリンジ	3,310	11,000	1,431		15,741	
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,300		1,800	13,500	市町村負担金額
		シリンジ		15,741		1,800	13,941	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	3,310	4,187	750		8,247	
		シリンジ	3,310	4,187	750		8,247	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,247		2,000	6,247	市町村負担金額
シリンジ			8,247		2,000	6,247	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,900		190		2,090		
	成人	1,900		190		2,090		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
大町市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,619	14,670	1,828		20,117		
	四種混合(DPT-IPV)	3,619	6,575	1,019		11,213		
	二種混合(DT)	3,619	1,300	491		5,410		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,619	6,063	968		10,650		
	麻しん	3,619	2,915	653		7,187		
	風しん	3,619	2,840	645		7,104		
	日本脳炎	3,619	3,250	686		7,555		
	BCG	3,619	6,420	1,003		11,042		
	不活化ポリオ(IPV)	3,619	5,435	905		9,959		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,937	12,000	1,493		16,430	
		4価(ガーダシル)	2,937	12,000	1,493		16,430	
		9価(シルガード)	2,937	23,403	2,634		28,974	
	ヒブ	3,619	4,427	804		8,850		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,619	7,200	1,081		11,900	
		20価(プレベナー20)	3,619	7,200	1,081		11,900	
	水痘	3,619	4,500	811		8,930		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,619	2,033	565		6,217	
		0.25mlバイアル	3,619	1,969	558		6,146	
	B型肝炎(ビームゲン)	0.5mlバイアル	3,619	2,187	580		6,386	
		1価(ロタリックス)	3,619	10,350	1,396		15,365	
	ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,619	5,173	879		9,671	
		自己負担無	2,937	1,512	444		4,893	
	高齢者インフルエンザ	自己負担有		4,893		1,200	3,693	市町村負担金額
		バイアル	2,937	11,000	1,393		15,330	
	新型コロナ(自己負担無)	シリンジ	2,937	11,000	1,393		15,330	
		自己負担有		15,330		1,800	13,530	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担有)	シリンジ		15,330		1,800	13,530	市町村負担金額
		バイアル					0	
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	シリンジ	2,937	4,341	727		8,005		
	自己負担有					0		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	シリンジ		8,005		2,000	6,005	市町村負担金額	
	小児	1,852		185		2,037		
予診のみ	成人	1,852		185		2,037		
	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,230	14,600	1,460		19,290		
四種混合(DPT-IPV)	3,230	6,575	657		10,462			
二種混合(DT)	3,230	1,300	130		4,660			
麻しん・風しん混合(MR)	3,230	6,063	606		9,899			
麻しん	3,230	2,915	291		6,436			
風しん	3,230	2,840	284		6,354			
日本脳炎	3,230	3,250	325		6,805			
BCG	3,230	6,420	642		10,292			
不活化ポリオ(IPV)	3,230	5,435	543		9,208			
子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,230	12,000	1,200		16,430		
	4価(ガーダシル)	3,230	12,000	1,200		16,430		
	9価(シルガード)	3,230	23,403	2,340		28,973		
ヒブ	3,230	4,427	442		8,099			
小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,230	7,200	720		11,150		
	20価(プレベナー20)	3,230	7,200	720		11,150		
水痘	3,230	4,500	450		8,180			
B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,230	2,033	203		5,466		
B型肝炎(ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,230	2,187	218		5,635		
	0.5mlバイアル	3,230	2,187	218		5,635		
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,230	10,350	1,035		14,615		
	5価(ロタテック)	3,230	5,173	517		8,920		
高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,230	1,512	151		4,893		
	自己負担有		4,893		1,200	3,693	市町村負担金額	
新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,230	11,000	1,100		15,330		
	シリンジ	3,230	11,000	1,100		15,330		
新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,330		1,800	13,530	市町村負担金額	
	シリンジ		15,330		1,800	13,530	市町村負担金額	
高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	3,230	4,341	434		8,005		
	シリンジ	3,230	4,341	434		8,005		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		8,005		2,000	6,005	市町村負担金額	
	シリンジ		8,005		2,000	6,005	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,037				2,037		
	成人	2,037				2,037	税込	

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考	
松川村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,980	14,600	1,460		20,040		
	四種混合(DPT-IPV)	3,980	6,575	657		11,212		
	二種混合(DT)	3,980	1,300	130		5,410		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,980	6,063	606		10,649		
	麻しん	3,980	2,915	291		7,186		
	風しん	3,980	2,840	284		7,104		
	日本脳炎	3,230	3,250	325		6,805		
	BCG	3,980	6,420	642		11,042		
	不活化ポリオ(IPV)	3,980	5,435	543		9,958		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,230	12,000	1,200		16,430	
		4価(ガーダシル)	3,230	12,000	1,200		16,430	
		9価(シルガード)	3,230	23,403	2,340		28,973	
	ヒブ	3,980	4,427	442		8,849		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,980	7,200	720		11,900	
		20価(プレバナー20)	3,980	7,200	720		11,900	
	水痘	3,980	4,500	450		8,930		
	B型肝炎(ヘパタックス)	0.25mlシリンジ	3,980	2,033	203		6,216	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,980	1,969	196		6,145	
		0.5mlバイアル	3,980	2,187	218		6,385	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,980	10,350	1,035		15,365	
		5価(ロタテック)	3,980	5,173	517		9,670	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,230	1,512	151		4,893	
		自己負担有		4,893		1,200	3,693	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル	3,230	11,000	1,100		15,330	
		シリンジ	3,230	11,000	1,100		15,330	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,330		1,800	13,530	
		シリンジ		15,330		1,800	13,530	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	3,230	4,341	434		8,005	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル					0	
シリンジ			8,005		2,000	6,005	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,852		185		2,037		
	成人	1,852		185		2,037		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考		
白馬村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	6歳未満	3,619	14,600	1,821		20,040		
		6歳以上	2,937	14,600	1,753		19,290		
	四種混合(DPT-IPV)	6歳未満	3,619	6,575	1,018		11,212		
		6歳以上	2,937	6,575	950		10,462		
	二種混合(DT)		2,937	1,300	423		4,660		
	麻しん・風しん混合(MR)	6歳未満	3,619	6,063	967		10,649		
		6歳以上	2,937	6,063	899		9,899		
	麻しん	6歳未満	3,619	2,915	652		7,186		
		6歳以上	2,937	2,915	584		6,436		
	風しん	6歳未満	3,619	2,840	645		7,104		
		6歳以上	2,937	2,840	577		6,354		
	日本脳炎	6歳未満	3,619	3,250	686		7,555		
		6歳以上	2,937	3,250	618		6,805		
	BCG		3,619	6,420	1,003		11,042		
	不活化ポリオ(IPV)		3,619	5,435	904		9,958		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,937	12,000	1,493		16,430		
		4価(ガーダシル)	2,937	12,000	1,493		16,430		
		9価(シルガード)	2,937	23,403	2,633		28,973		
	ヒブ		3,619	4,427	803		8,849		
	小児用肺炎球菌	15価(ハケムナス)	3,619	7,200	1,081		11,900		
		20価(プレナー20)	3,980	7,200	720		11,900		
	水痘		3,619	4,500	811		8,930		
	B型肝炎(ヘプタバックス)		0.25mlシリンジ	3,619	2,033	564		6,216	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,619	2,187	579		6,385		
		0.5mlバイアル	3,619	2,187	579		6,385		
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,619	10,350	1,396		15,365		
		5価(ロタテック)	3,619	5,173	878		9,670		
	高齢者インフルエンザ	自己負担無 (バイアル)	3,230	1,512	151		4,893		
		自己負担無 (シリンジ)	3,230	1,512	151		4,893		
		自己負担有		4,893		1,200	3,693	市町村負担金額	
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル	3,230	11,000	1,100		15,330		
		シリンジ	3,230	11,000	1,100		15,330		
新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,330		1,800	13,530	市町村負担金額		
	シリンジ		15,330		1,800	13,530	市町村負担金額		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0			
	シリンジ	2,937	4,341	727		8,005			
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル				2,000	0	市町村負担金額		
	シリンジ		8,005			6,005	市町村負担金額		
予診のみ	小児	1,852		185		2,037			
	成人	1,852		185		2,037			

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
小谷村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	ゴ-ビック	3,980	14,600	1,460		20,040	
		タイトバック	3,980	14,670	1,467		20,117	
	四種混合(DPT-IPV)		3,980	6,575	657		11,212	
	二種混合(DT)	6歳以上	3,230	1,300	130		4,660	
		6歳未満	3,980	1,300	130		5,410	
	麻しん・風しん混合(MR)		3,980	6,063	606		10,649	
	麻しん		3,980	2,915	291		7,186	
	風しん		3,980	2,840	284		7,104	
	日本脳炎	6歳以上	3,230	3,250	325		6,805	
		6歳未満	3,980	3,250	325		7,555	
	BCG		3,980	6,420	642		11,042	
	不活化ポリオ(IPV)		3,980	5,435	543		9,958	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,230	12,000	1,200		16,430	
		4価(ガーダシル)	3,230	12,000	1,200		16,430	
		9価(シルガード)	3,230	23,403	2,340		28,973	
	ヒブ		3,980	4,427	442		8,849	
	小児用肺炎球菌	15価(パネムオンス)	3,980	7,200	720		11,900	
		20価(プレナー20)	3,980	7,200	720		11,900	
	水痘		3,980	4,500	450		8,930	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,980	2,033	203		6,216	
	B型肝炎 (ヒームゲン)	0.25mlバイアル	3,980	2,187	218		6,385	
		0.5mlバイアル	3,980	2,187	218		6,385	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,980	10,350	1,035		15,365	
		5価(ロタテック)	3,980	5,173	517		9,670	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無 (バイアル)	3,230	1,512	151		4,893	
		自己負担無 (シリンジ)	3,230	1,743	174		5,147	
		自己負担有 (バイアル)		4,893		1,200	3,693	市町村負担金額
		自己負担有 (シリンジ)		5,147		1,200	3,947	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル	3,230	11,000	1,100		15,330	
		シリンジ	3,230	11,000	1,100		15,330	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,330		1,800	13,530	市町村負担金額
		シリンジ		15,330		1,800	13,530	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル	3,230	4,341	434		8,005	
シリンジ		3,230	4,341	434		8,005		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル		8,005		2,000	6,005	市町村負担金額	
	シリンジ		8,005		2,000	6,005	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,037				2,037		
	成人	2,037				2,037		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考		
須坂市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	ゴ-ビック	2,805	14,650	1,745		19,200		
		クイントバック	2,805	14,697	1,750		19,252		
	四種混合(DPT-IPV)		2,805	6,516	932		10,253		
	二種混合(DT)		2,805	1,300	410		4,515		
	麻しん・風しん混合(MR)		2,805	6,016	882		9,703		
	麻しん		2,805	2,830	563		6,198		
	風しん		2,805	2,830	563		6,198		
	日本脳炎		2,805	3,250	605		6,660		
	BCG		2,805	6,560	936		10,301		
	不活化ポリオ(IPV)		2,805	5,450	825		9,080		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,805	12,123	1,492		16,420		
		4価(ガーダシル)	2,805	12,000	1,480		16,285		
		9価(シルガード)	2,805	23,591	2,639		29,035		
	ヒブ		2,805	4,491	729		8,025		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムナス)	2,805	7,250	1,005		11,060		
		20価(プレベナー20)	2,805	7,200	1,000		11,005		
	水痘		2,805	4,550	735		8,090		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,805	2,092	489		5,386		
	B型肝炎(ヒームゲン)	0.25mlバイアル	2,805	2,029	483		5,317		
		0.5mlバイアル	2,805	2,358	516		5,679		
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,805	9,700	1,250		13,755		
		5価(ロタテック)	2,805	5,130	793		8,728		
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		3,728		372		4,100	ワクチン代に手技料込
		自己負担有		4,100			1,200	2,900	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	コミナティス スパイクバックス ダイチロナ ヌバキソビッド		13,805		1,380		15,185	
		コスタイベ		12,705		1,270		13,975	
	新型コロナ(自己負担有)	コミナティス スパイクバックス ダイチロナ ヌバキソビッド		15,185		1,800		13,385	市町村負担金額
		コスタイベ		13,975		1,800		12,175	
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル	2,805	4,467	727		7,999		
		シリンジ	2,805	4,467	727		7,999		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル		7,999		2,000	5,999	市町村負担金額		
	シリンジ		7,999		2,000	5,999			
予診のみ	小児		2,300		230		2,530		
	成人		1,758		175		1,933		
千曲市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	ゴ-ビック	3,080	14,600	1,768		19,448		
		クイントバック	3,080	14,670	1,775		19,525		
	四種混合(DPT-IPV)		3,080	6,500	958		10,538		
	二種混合(DT)		3,080	1,300	438		4,818		
	麻しん・風しん混合(MR)		3,080	5,800	888		9,768		
	麻しん		3,080	2,450	553		6,083		
	風しん		3,080	2,400	548		6,028		
	日本脳炎		3,080	3,250	633		6,963		
	BCG		3,143	6,500	964		10,607		
	不活化ポリオ(IPV)		3,080	5,450	853		9,383		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,080	12,000	1,508		16,588		
		4価(ガーダシル)	3,080	12,000	1,508		16,588		
		9価(シルガード)	3,080	23,750	2,683		29,513		
	ヒブ		3,080	4,402	748		8,230		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムナス)	3,080	7,200	1,028		11,308		
		20価(プレベナー20)	3,080	7,200	1,028		11,308		
	水痘		3,080	4,500	758		8,338		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,080	2,013	509		5,602		
	B型肝炎(ヒームゲン)	0.25mlバイアル	3,080	1,975	505		5,560		
		0.5mlバイアル	3,080	2,198	527		5,805		
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,080	9,700	1,278		14,058		
		5価(ロタテック)	3,080	5,130	821		9,031		
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		3,080	1,467	454		5,001	
		自己負担有		5,001			1,200	3,801	市町村負担金額
	新型コロナ(自己負担無)	バイアル	3,080	11,000	1,408		15,488		
		シリンジ	3,080	11,000	1,408		15,488		
	新型コロナ(自己負担有)	バイアル		15,488		2,000	13,488	市町村負担金額	
		シリンジ		15,488		2,000	13,488		
	高齢者用肺炎球菌(自己負担無)	バイアル					0		
		シリンジ	3,080	4,299	737		8,116		
高齢者用肺炎球菌(自己負担有)	バイアル					0			
	シリンジ		8,116		2,000	6,116	市町村負担金額		
予診のみ	小児		1,143		114		1,257		
	成人		1,143		114		1,257		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
坂城町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,080	14,600	1,768		19,448		
	四種混合(DPT-IPV)	3,080	5,900	898		9,878		
	二種混合(DT)	3,080	1,150	423		4,653		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,080	4,840	792		8,712		
	麻しん	3,080	2,640	572		6,292		
	風しん	3,080	2,615	569		6,264		
	日本脳炎	3,080	2,688	576		6,344		
	BCG	3,143	5,600	874		9,617		
	不活化ポリオ(IPV)	3,080	5,300	838		9,218		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,080	11,390	1,447		15,917	
		4価(ガーダシル)	3,080	11,250	1,433		15,763	
		9価(シルガード)	3,080	21,000	2,408		26,488	
	ヒブ	3,080	4,401	748		8,229		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,080	6,980	1,006		11,066	
		20価(プレナー20)	3,080	6,850	993		10,923	
	水痘	3,080	3,865	694		7,639		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,080	1,930	501		5,511	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,080	2,010	509		5,599	
		0.5mlバイアル	3,080	2,130	521		5,731	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,080	9,140	1,222		13,442	
		5価(ロタテック)	3,080	4,796	787		8,663	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有		4,781		1,000	3,781	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,488		1,800	13,688	
		シリンジ		15,488		1,800	13,688	市町村負担金額
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル		7,986		2,000	5,986	
シリンジ			7,986		2,000	5,986	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,143		114		1,257		
	成人	1,143		114		1,257		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
小布施町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	ゴ-ヒック	2,805	14,650	1,745		19,200	
		クイントハック	2,805	14,697	1,750		19,252	
	四種混合(DPT-IPV)		2,805	6,516	932		10,253	
	二種混合(DT)		2,805	1,300	410		4,515	
	麻しん・風しん混合(MR)		2,805	6,016	882		9,703	
	麻しん		2,805	2,830	563		6,198	
	風しん		2,805	2,830	563		6,198	
	日本脳炎		2,805	3,250	605		6,660	
	BCG		2,805	6,560	936		10,301	
	不活化ポリオ(IPV)		2,805	5,450	825		9,080	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,805	12,123	1,492		16,420	
		4価(ガーダシル)	2,805	12,000	1,480		16,285	
		9価(シルガード)	2,805	23,591	2,639		29,035	
	ヒブ		2,805	4,491	729		8,025	
	小児用肺炎球菌	15価(パネムワン)	2,805	7,200	1,000		11,005	
		20価(プレベナー20)	2,805	7,200	1,000		11,005	
	水痘		2,805	4,550	735		8,090	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	2,805	2,092	489		5,386	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,805	2,029	483		5,317	
		0.5mlバイアル	2,805	2,358	516		5,679	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,805	9,700	1,250		13,755	
		5価(ロタテック)	2,805	5,130	793		8,728	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,100			4,100	
		自己負担有		4,100		1,200	2,900	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル	2,805	11,000	1,380		15,185	※変更の可能性あり
		シリンジ	2,805	11,000	1,380		15,185	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,185		1,800	13,385	※変更の可能性あり
		シリンジ		15,185		1,800	13,385	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル		7,999			7,999	
		シリンジ		7,999			7,999	
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル		7,999		2,000	5,999	市町村負担金額	
	シリンジ		7,999		2,000	5,999		
予診のみ	小児	2,530				2,530	税込	
	成人	1,933				1,933		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
高山村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	2,805	14,650	1,745		19,200		
	四種混合(DPT-IPV)	2,805	6,516	932		10,253		
	二種混合(DT)	2,805	1,300	410		4,515		
	麻しん・風しん混合(MR)	2,805	6,016	882		9,703		
	麻しん	2,805	2,830	563		6,198		
	風しん	2,805	2,830	563		6,198		
	日本脳炎	2,805	3,250	605		6,660		
	BCG	2,805	6,560	936		10,301		
	不活化ポリオ(IPV)	2,805	5,450	825		9,080		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,805	12,123	1,492		16,420	
		4価(ガーダシル)	2,805	12,000	1,480		16,285	
		9価(シルガード)	2,805	23,591	2,639		29,035	
	ヒブ	2,805	4,491	729		8,025		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	2,805	7,250	1,005		11,060	
		20価(プレバナー20)	2,805	7,200	1,000		11,005	
	水痘	2,805	4,550	735		8,090		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリンジ	2,805	2,092	489		5,386	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	2,805	2,029	483		5,317	
		0.5mlバイアル	2,805	2,358	516		5,679	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,805	9,700	1,250		13,755	
		5価(ロタテック)	2,805	5,130	793		8,728	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,728		372		4,100	
		自己負担有	4,100			1,200	2,900	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	ファイザー	2,805	11,000	1,380		15,185	
		モデルナ	2,805	11,000	1,380		15,185	
		第一三共	2,805	11,000	1,380		15,185	
		武田薬品工業	2,805	11,000	1,380		15,185	
		MeijiSeika ファルマ	2,805	9,900	1,270		13,975	
	新型コロナ (自己負担有)	ファイザー	15,185			1,800	13,385	
		モデルナ	15,185			1,800	13,385	市町村負担金額
		第一三共	15,185			1,800	13,385	
		武田薬品工業	15,185			1,800	13,385	
		MeijiSeika ファルマ	13,975			1,800	12,175	
高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル	7,272		727		7,999		
	シリンジ	7,272		727		7,999		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル	7,999			2,000	5,999	市町村負担金額	
	シリンジ	7,999			2,000	5,999	市町村負担金額	
予診のみ	小児	2,300		230		2,530		
	成人	1,758		175		1,933		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考	
信濃町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,600	1,760		19,360		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,500	950		10,450		
	二種混合(DT)	3,000	1,300	430		4,730		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	5,800	880		9,680		
	麻しん	3,000	2,450	545		5,995		
	風しん	3,000	2,400	540		5,940		
	日本脳炎	3,000	3,200	620		6,820		
	BCG	3,000	6,500	950		10,450		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,371	837		9,208		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,000	11,500	1,450		15,950	
		4価(ガーダシル)	3,000	11,500	1,450		15,950	
		9価(シルガード)	3,000	22,000	2,500		27,500	
	ヒブ	3,000	4,402	740		8,142		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,000	7,200	1,020		11,220	
		20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020		11,220	
	水痘	3,000	4,500	750		8,250		
	B型肝炎(ヘパタックス)	0.25mlシリンジ	3,000	2,010	501		5,511	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,000	1,940	494		5,434	
		0.5mlバイアル	3,000	2,159	516		5,675	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,000	9,700	1,270		13,970	
		5価(ロタテック)	3,000	5,130	813		8,943	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	2,910	1,270	418		4,598	
		自己負担有		4,598		1,000	3,598	
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル		15,300			15,300	
		シリンジ		15,300			15,300	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル					0	
		シリンジ		7,909		2,500	5,409	市町村負担金額
	予診のみ	小児	1,000		100		1,100	
成人		1,000		100		1,100		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
飯網町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,100	14,600	1,460		19,160		
	四種混合(DPT-IPV)	3,100	6,500	650		10,250		
	二種混合(DT)	3,100	1,300	130		4,530		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,100	5,800	580		9,480		
	麻しん	3,100	2,450	245		5,795		
	風しん	3,100	2,400	240		5,740		
	日本脳炎	3,100	3,250	325		6,675		
	BCG	3,100	6,500	650		10,250		
	不活化ポリオ(IPV)	3,100	5,371	537		9,008		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,100	11,800	1,180		16,080	
		4価(ガーダシル)	3,100	11,800	1,180		16,080	
		9価(シルガード)	3,100	23,750	2,375		29,225	
	ヒブ	3,100	4,402	440		7,942		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,100	7,200	720		11,020	
		20価(プレナー20)	3,100	7,200	720		11,020	
	水痘	3,100	4,500	450		8,050		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlリリジ	3,100	2,010	201		5,311	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,100	1,979	198		5,277	
		0.5mlバイアル	3,100	2,203	220		5,523	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,100	9,700	970		13,770	
		5価(ロタテック)	3,100	5,130	513		8,743	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,100	1,300	130		4,530	
		自己負担有		4,530		1,000	3,530	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル スパイクバックス	3,100	8,900	890		12,890	
		バイアル ダイチロナ	3,100	10,900	1,090		15,090	
		バイアル ヌバキソビッド	3,100	10,892	1,089		15,081	
		バイアル コスタイベ	3,100	9,900	990		13,990	
		シリンジ	3,100	11,000	1,100		15,200	
		新型コロナ (自己負担有)	バイアル スパイクバックス		12,890		2,000	10,890
	バイアル ダイチロナ			15,090		2,000	13,090	
	バイアル ヌバキソビッド			15,081		2,000	13,081	市町村負担金額
	バイアル コスタイベ			13,990		2,000	11,990	
シリンジ			15,200		2,000	13,200		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル						0	
	シリンジ	3,100	4,264	426		7,790		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル					0		
	シリンジ		7,790		2,000	5,790	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,500				1,500		
	成人	1,500				1,500	税込	

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考	
小川村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,600	1,760		19,360		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,300	930		10,230		
	二種混合(DT)	3,000	1,300	430		4,730		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	5,200	820		9,020		
	麻しん					0		
	風しん					0		
	日本脳炎	3,000	3,000	600		6,600		
	BCG	3,000	6,500	950		10,450		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,371	837		9,208		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		4価(ガーダシル)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		9価(シルガード)	3,000	22,000	2,500		27,500	
	ヒブ	3,000	4,140	714		7,854		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムバックス)	3,000	7,000	1,000		11,000	
		20価(プレバナー20)	3,000	7,000	1,000		11,000	
	水痘	3,000	4,000	700		7,700		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,000	2,010	501		5,511	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,000	1,930	493		5,423	
		0.5mlバイアル	3,000	2,150	515		5,665	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,000	9,900	1,290		14,190	
		5価(ロタテック)	3,000	5,130	813		8,943	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有		4,642		1,000	3,642	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,290		2,000	13,290	市町村負担金額
		シリンジ		15,400		2,000	13,400	
高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0		
	シリンジ					0		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル					0		
	シリンジ		7,952		2,000	5,952	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,000		100		1,100		
	成人	1,000		100		1,100		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考
中野市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	6歳未満	19,767			19,767	
		6歳以上	17,550			17,550	
	四種混合(DPT-IPV)	6歳未満	10,890			10,890	
		6歳以上	10,140			10,140	
	二種混合(DT)		4,310			4,310	
	麻しん・風しん混合(MR)	6歳未満	10,340			10,340	
		6歳以上	9,590			9,590	
	麻しん	6歳未満	6,743			6,743	
		6歳以上	5,993			5,993	
	風しん	6歳未満	6,743			6,743	
		6歳以上	5,993			5,993	
	日本脳炎	6歳未満	7,205			7,205	
		6歳以上	6,455			6,455	
	BCG		10,780			10,780	税込
	不活化ポリオ(IPV)	6歳未満	9,625			9,625	
		6歳以上	8,875			8,875	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	16,340			16,340	
		4価(ガーダシル)	16,080			16,080	
		9価(シルガード)	29,005			29,005	
	ヒブ		9,065			9,065	
	小児用肺炎球菌	15価(パネマックス)	11,500			11,500	
		20価(プレベナー20)	11,500			11,500	
	水痘		8,580			8,580	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	5,845			5,845	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	5,845			5,845	
		0.5mlバイアル	5,845			5,845	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	14,300			14,300	
		5価(ロタテック)	9,273			9,273	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	4,300			4,300	
		自己負担有	4,300		1,000	3,300	市町村負担金額
新型コロナ (自己負担無)	バイアル	15,300			15,300		
	シリンジ	15,300			15,300		
新型コロナ (自己負担有)	バイアル	15,300		2,000	13,300	市町村負担金額	
	シリンジ	15,300		2,000	13,300	市町村負担金額	
高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル	8,089			8,089		
	シリンジ	8,089			8,089		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル	8,089		2,000	6,089	市町村負担金額	
	シリンジ	8,089		2,000	6,089	市町村負担金額	
予診のみ	6歳未満	3,630			3,630		
	6歳以上	2,880			2,880	税込	
	成人	2,880			2,880		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考
山ノ内町	五種混合(DPT-IPV-Hib)	6歳未満	19,900			19,900	
		6歳以上	19,150			19,150	
	四種混合(DPT-IPV)	6歳未満	11,300			11,300	
		6歳以上	10,480			10,480	
	二種混合(DT)		5,190			5,190	
	麻しん・風しん混合(MR)	6歳未満	10,480			10,480	
		6歳以上	9,730			9,730	
	麻しん	6歳未満	6,880			6,880	
		6歳以上	6,120			6,120	
	風しん	6歳未満	6,880			6,880	
		6歳以上	6,120			6,120	
	日本脳炎	6歳未満	7,750			7,750	
		6歳以上	6,980			6,980	
	BCG		10,920			10,920	
	不活化ポリオ(IPV)	6歳未満	9,780			9,780	
		6歳以上	9,000			9,000	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	16,700			16,700	
		4価(ガーダシル)	16,700			16,700	
		9価(シルガード)	30,380			30,380	
	ヒブ		9,270			9,270	
	小児用肺炎球菌	15価(パネモックス)	11,800			11,800	
		20価(プレベナー20)	11,800			11,800	
	水痘		8,740			8,740	
	B型肝炎 (ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ 6歳未満	6,420			6,420	
		0.25mlシリンジ 6歳以上	5,600			5,600	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル 6歳未満	6,420			6,420	
		0.25mlバイアル 6歳以上	5,600			5,600	
		0.5mlバイアル 6歳未満	6,420			6,420	
		0.5mlバイアル 6歳以上	5,600			5,600	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	14,440			14,440	
		5価(ロタテック)	9,450			9,450	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	4,070			4,070	
		自己負担有	4,070		1,000	3,070	市町村負担金額
新型コロナ (自己負担無)	バイアル	15,300			15,300		
	シリンジ	15,300			15,300		
新型コロナ (自己負担有)	バイアル	15,300		2,000	13,300	市町村負担金額	
	シリンジ	15,300		2,000	13,300	市町村負担金額	
高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル	8,220			8,220		
	シリンジ	8,220			8,220		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル	8,220		2,000	6,220	市町村負担金額	
	シリンジ	8,220		2,000	6,220	市町村負担金額	
予診のみ	6歳未満	3,630			3,630		
	6歳以上	2,880			2,880	税込	
	成人	2,880			2,880		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考
飯山市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	6歳未満	4,130	14,670	1,467		20,267
		6歳以上	3,380	14,670	1,467		19,517
	四種混合(DPT-IPV)	6歳未満	4,130	6,600	660		11,390
		6歳以上	3,380	6,600	660		10,640
	二種混合(DT)		3,380	1,300	130		4,810
	麻しん・風しん混合(MR)	6歳未満	4,130	6,100	610		10,840
		6歳以上	3,380	6,100	610		10,090
	麻しん	6歳未満	4,130	2,830	283		7,243
		6歳以上	3,380	2,830	283		6,493
	風しん	6歳未満	4,130	2,830	283		7,243
		6歳以上	3,380	2,830	283		6,493
	日本脳炎	6歳未満	4,130	3,250	325		7,705
		6歳以上	3,380	3,250	325		6,955
	BCG		4,130	6,500	650		11,280
	不活化ポリオ(IPV)	6歳未満	4,130	5,450	545		10,125
		6歳以上	3,380	5,450	545		9,375
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,380	12,000	1,200		16,580
		4価(ガーダシル)	3,380	12,000	1,200		16,580
		9価(シルガード)	3,380	23,750	2,375		29,505
	ヒブ		4,130	4,941	494		9,565
	小児用肺炎球菌	15価(パネオノス)	4,130	7,200	720		12,050
		20価(プレベナー20)	4,130	7,200	720		12,050
	水痘		4,130	4,500	450		9,080
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	4,130	2,216	222		6,568
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	4,130	2,178	218		6,526
		0.5mlバイアル	4,130	2,424	242		6,796
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	4,130	9,700	970		14,800
		5価(ロタテック)	4,130	5,130	513		9,773
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,000			4,000
		自己負担有		4,000		1,000	3,000
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル	3,380	10,926	1,093		15,399
		シリンジ	3,380	11,000	1,100		15,480
新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,399		2,000	13,399	市町村負担金額
	シリンジ		15,480		2,000	13,480	市町村負担金額
高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0	
	シリンジ	3,380	4,735	474		8,589	
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル					0	
	シリンジ		8,589		2,000	6,589	市町村負担金額
予診のみ	小児	1,790				1,790	
	成人	1,790				1,790	税込

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
木島平村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	6歳未満	3,630	14,600	1,823		20,053	
		6歳以上	2,880	14,600	1,748		19,228	
	四種混合(DPT-IPV)	6歳未満	3,630	5,840	947		10,417	
		6歳以上	2,880	5,840	872		9,592	
	二種混合(DT)		2,880	1,248	412		4,540	
	麻しん・風しん混合(MR)	6歳未満	3,630	5,300	893		9,823	
		6歳以上	2,880	5,300	818		8,998	
	麻しん						0	
	風しん						0	
	日本脳炎	6歳未満	3,630	2,700	633		6,963	
		6歳以上	2,880	2,700	558		6,138	
	BCG		3,630	6,500	1,013		11,143	
	不活化ポリオ(IPV)						0	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,880	13,460	1,634		17,974	
		4価(ガーダシル)	2,880	13,200	1,608		17,688	
		9価(シルガード)	2,880	26,125	2,900		31,905	
	ヒブ		3,630	4,401	803		8,834	
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,630	7,180	1,081		11,891	
		20価(プレベナー20)	3,630	6,950	1,058		11,638	
	水痘		3,630	3,690	732		8,052	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,630	2,014	564		6,208	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,630	2,110	574		6,314	
		0.5mlバイアル	3,630	2,125	575		6,330	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,630	9,831	1,346		14,807	
		5価(ロタテック)	3,630	4,980	861		9,471	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有		4,074		1,500	2,574	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ					0	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額
		シリンジ		15,300		2,000	13,300	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0	
シリンジ						0		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル		8,362		2,000	6,362	市町村負担金額	
	シリンジ		8,362		2,000	6,362		
予診のみ	小児	2,574		257		2,831		
	成人	2,574		257		2,831		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
野沢温泉村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	6歳未満	3,630	14,670	1,467		19,767	
		6歳以上	2,880	14,670	1,467		19,017	
	四種混合(DPT-IPV)	6歳未満	3,630	6,600	660		10,890	
		6歳以上	2,880	6,600	660		10,140	
	二種混合(DT)		2,880	1,882	188		4,950	
	麻しん・風しん混合(MR)	6歳未満	3,630	6,100	610		10,340	
		6歳以上	2,880	6,100	610		9,590	
	麻しん	6歳未満	3,630	2,830	283		6,743	
		6歳以上	2,880	2,830	283		5,993	
	風しん	6歳未満	3,630	2,830	283		6,743	
		6歳以上	2,880	2,830	283		5,993	
	日本脳炎	6歳未満	3,630	3,250	325		7,205	
		6歳以上	2,880	3,250	325		6,455	
	BCG		3,630	6,500	650		10,780	
	不活化ポリオ(IPV)	6歳未満	3,630	5,450	545		9,625	
		6歳以上	2,880	5,450	545		8,875	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	2,880	12,000	1,200		16,080	
		4価(ガーダシル)	2,880	12,000	1,200		16,080	
		9価(シルガード)	2,880	25,000	2,500		30,380	
	ヒブ		3,630	4,941	494		9,065	
	小児用肺炎球菌	15価(パネマックス)	3,630	7,200	720		11,550	
		20価(プレベナー20)	3,630	7,200	720		11,550	
	水痘		3,630	4,500	450		8,580	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,630	2,217	221		6,068	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,630	2,179	217		6,026	
		0.5mlバイアル	3,630	2,424	242		6,296	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,630	9,700	970		14,300	
		5価(ロタテック)	3,630	5,130	513		9,273	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,070			4,070	
		自己負担有		4,070		1,000	3,070	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル		15,300			15,300	
		シリンジ		15,300			15,300	
新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,300		2,000	13,300	市町村負担金額	
	シリンジ		15,300		2,000	13,300		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル		8,360			8,360		
	シリンジ		8,360			8,360		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル		8,360		2,000	6,360	市町村負担金額	
	シリンジ		8,360		2,000	6,360		
予診のみ	小児	3,630				3,630	税込	
	成人	3,630				3,630		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考	
栄村	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,000	14,600	1,760		19,360		
	四種混合(DPT-IPV)	3,000	6,000	900		9,900		
	二種混合(DT)	3,000	1,270	427		4,697		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,000	5,500	850		9,350		
	麻しん	3,000	2,830	583		6,413		
	風しん	3,000	2,830	583		6,413		
	日本脳炎	3,000	3,150	615		6,765		
	BCG	3,000	6,500	950		10,450		
	不活化ポリオ(IPV)	3,000	5,450	845		9,295		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,000	12,000	1,500		16,500	
		4価(ガーダシル)	3,000	11,700	1,470		16,170	
		9価(シルガード)	3,000	22,000	2,500		27,500	
	ヒブ	3,000	4,410	741		8,151		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンス)	3,000	7,180	1,018		11,198	
		20価(プレベナー20)	3,000	6,932	993		10,925	
	水痘	3,000	4,050	705		7,755		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,000	1,930	493		5,423	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,000	1,940	494		5,434	
		0.5mlバイアル	3,000	2,160	516		5,676	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,000	9,700	1,270		13,970	
		5価(ロタテック)	3,000	5,000	800		8,800	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無					0	
		自己負担有	医療機関の定める額			左記料金から村負担額3,500円を引いた額	3,500	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル	3,000	10,900	1,390		15,290	
		シリンジ	3,000	11,000	1,400		15,400	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル	15,290			2,000	13,290	市町村負担金額
		シリンジ	15,400			2,000	13,400	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0	
		シリンジ	3,000	4,735	773		8,508	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル					0	
シリンジ						0		
予診のみ	小児	2,000				2,000	税込	
	成人	2,000				2,000		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

R6.10.29現在

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性があります。

(単位:円)

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備考	
長野市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	クイントバック	3,254	16,137			19,391	
		コーヒック	3,254	16,060			19,314	
	四種混合(DPT-IPV)		3,254	7,150			10,404	
	二種混合(DT)		3,254	1,430	26 (注射器代等)		4,710	
	麻しん・風しん混合(MR)		3,254	6,380	26 (注射器代等)		9,660	
	麻しん		3,254	2,695	26 (注射器代等)		5,975	
	風しん		3,254	2,640	26 (注射器代等)		5,920	
	日本脳炎		3,254	3,575	26 (注射器代等)		6,855	
	BCG		3,456	7,150			10,606	
	不活化ポリオ(IPV)		3,254	5,995			9,249	
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,254	13,200			16,454	税込
		4価(ガーダシル)	3,254	13,200			16,454	
		9価(シルガード)	3,254	26,125			29,379	
	ヒブ		3,254	4,842			8,096	
	小児用肺炎球菌	15価(パネックス)	3,254	7,920			11,174	
		20価(プレベナー20)	3,254	7,920			11,174	
	水痘		3,254	4,950	26 (注射器代等)		8,230	
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,254	2,215			5,469	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,254	2,178	26 (注射器代等)		5,458	
		0.5mlバイアル	3,254	2,178	26 (注射器代等)		5,458	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,254	10,670			13,924	
		5価(ロタテック)	3,254	5,643			8,897	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無	3,254	1,650			4,904	税込
		自己負担有		4,904		1,200	3,704	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	コミナティ	3,254	12,105			15,359	
		スパイクバックス	3,254	12,018	26 (注射器代等)		15,298	
		ヌバキソビッド	3,254	11,990	26 (注射器代等)		15,270	
		ダイチロナ	3,254	11,990	26 (注射器代等)		15,270	
		コスタイベ	3,254	10,890	26 (注射器代等)		14,170	
	新型コロナ (自己負担有)	コミナティ		15,359		1,800	13,559	
スパイクバックス			15,298		1,800	13,498		
ヌバキソビッド			15,270		1,800	13,470	市町村負担金額	
ダイチロナ			15,270		1,800	13,470		
コスタイベ			14,170		1,800	12,370		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル					0		
	シリンジ	3,254	4,734			7,988		
高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル					0		
	シリンジ		7,988		2,000	5,988	市町村負担金額	
予診のみ	小児	1,256				1,256	税込	
	成人	1,256				1,256		

令和6年度予防接種相互乗り入れ事業 接種料金等一覧表

添付資料

※黄色、空欄部分等は未確定。今後、金額変更の可能性あります。

(単位:円)

R6.10.29現在

市町村名	接種の種類	接種手技料	ワクチン代	消費税等	自己負担額	合計	備 考	
松本市	五種混合(DPT-IPV-Hib)	3,260	14,670	1,793		19,723		
	四種混合(DPT-IPV)	3,260	6,440	970		10,670		
	二種混合(DT)	3,260	1,290	455		5,005		
	麻しん・風しん混合(MR)	3,260	5,920	918		10,098		
	麻しん	3,260	2,780	604		6,644		
	風しん	3,260	2,780	604		6,644		
	日本脳炎	3,260	3,200	646		7,106		
	BCG	3,460	6,500	996		10,956		
	不活化ポリオ(IPV)	3,260	5,400	866		9,526		
	子宮頸がん	2価(サーバリックス)	3,260	11,870	1,513		16,643	
		4価(ガーダシル)	3,260	11,870	1,513		16,643	
		9価(シルガード)	3,260	23,750	2,701		29,711	
	ヒブ	3,260	4,410	767		8,437		
	小児用肺炎球菌	15価(パネムンズ)	3,260	7,200	1,046		11,506	
		20価(プレナー20)	3,260	7,200	1,046		11,506	
	水痘	3,260	4,460	772		8,492		
	B型肝炎(ヘプタバックス)	0.25mlシリンジ	3,260	2,000	526		5,786	
	B型肝炎 (ビームゲン)	0.25mlバイアル	3,260	2,000	526		5,786	
		0.5mlバイアル	3,260	2,150	541		5,951	
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,260	9,700	1,296		14,256	
		5価(ロタテック)	3,260	5,130	839		9,229	
	高齢者インフルエンザ	自己負担無		4,400	440		4,840	
		自己負担有		4,840		1,200	3,640	市町村負担金額
	新型コロナ (自己負担無)	バイアル		13,910	1,391		15,301	
		シリンジ		13,910	1,391		15,301	
	新型コロナ (自己負担有)	バイアル		15,301		1,800	13,501	市町村負担金額
		シリンジ		15,301		1,800	13,501	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担無)	バイアル		7,510	751		8,261	
		シリンジ		7,510	751		8,261	
	高齢者用肺炎球菌 (自己負担有)	バイアル		8,261		2,000	6,261	市町村負担金額
シリンジ			8,261		2,000	6,261		
予診のみ	小児	1,870		187		2,057		
	成人	1,330		133		1,463		