

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	長野市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,324	16,060			19,384
	クイントバック	3,324	16,137			19,461
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,324	2,695			6,019
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,324	6,380			9,704
麻しん	(1人用0.5ml)	3,324	2,695			6,019
風しん	(1人用0.5ml)	3,324	2,640			5,964
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,324	3,575			6,899
BCG	(1人用)	3,456	7,150			10,606
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,324	5,995			9,319
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,324	26,125			29,449
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,324	4,842			8,166
小児肺炎球菌	15価(バクニュバンス)	3,324	7,920			11,244
	20価(プレベナー20)	3,324	7,920			11,244
水痘	(1人用0.5ml)	3,324	4,950			8,274
B型肝炎 (ヘプタボックス)	(0.25mlシリンジ)	3,324	2,215			5,539
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,324	2,178			5,502
	(0.5mlバイアル)	3,324	2,178			5,502
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,324	10,670			13,994
	5価(ロタテック)	3,324	5,643			8,967
RSウイルス	アプリスボ	3,324	26,290			29,614
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクボックス					
	ヌバキソビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,324	7,920			11,244
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,324	4,950			8,274
	シングリックス	3,324	18,150			21,474
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,256			1,256
	成人	(予診料)	1,256			1,256

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクボックス			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,244	2,800	8,444
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,274	2,000	6,274
	シングリックス	21,474	5,500	15,974

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	松本市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,260	14,670	1,793		19,723
	クイントバック	3,260	14,670	1,793		19,723
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,260	2,450	571		6,281
	(1人用0.5ml)	3,260	5,920	918		10,098
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,260	2,780	604		6,644
風しん	(1人用0.5ml)	3,260	2,780	604		6,644
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,260	3,200	646		7,106
BCG	(1人用)	3,460	6,500	996		10,956
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,260	5,400	866		9,526
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,260	23,750	2,701		29,711
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,260	4,410	767		8,437
小児肺炎球菌	15価(バクテバンス)	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	(1人用0.5ml)	3,260	4,460	772		8,492
B型肝炎 (ヘプタックス)	(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
RSウイルス	アプリスボ	3,260	23,900	2,716		29,876
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	4,400		440		4,840
	高用量(1人用)	8,410		841		9,251
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	13,910		1,391		15,301
	スパイクボックス	13,910		1,391		15,301
	ヌバキソビット	13,910		1,391		15,301
	ダイチロナ	13,910		1,391		15,301
	コスタイベ	13,910		1,391		15,301
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	10,460		1,046		11,506
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	7,820		782		8,602
	シングリックス	19,820		1,982		21,802
接種不可能者 (予診のみ)	小児・妊婦	(予診料) 1,870		187		2,057
	成人	(予診料) 1,330		133		1,463

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,840	1,200	3,640
	高用量(1人用)	9,251	2,300	6,951
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,301	3,800	11,501
	スパイクボックス	15,301	3,800	11,501
	ヌバキソビット	15,301	3,800	11,501
	ダイチロナ	15,301	3,800	11,501
	コスタイベ	15,301	3,800	11,501
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,506	2,900	8,606
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,602	2,600	6,002
	シングリックス	21,802	6,600	15,202

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	上田市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,820	14,600	1,742	19,162	
	クイントバック	2,820	14,600	1,742	19,162	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,820	2,275	509	5,604	
	(1人用0.5ml)	2,820	4,830	765	8,415	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,820	2,680	550	6,050	
BCG	(1人用)	2,820	6,339	915	10,074	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)					
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,820	19,900	2,272	24,992	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	2,820	4,400	722	7,942	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	2,820	6,810	963	10,593	
	20価(プレベナー20)	2,820	6,550	937	10,307	
水痘	(1人用0.5ml)	2,820	3,800	662	7,282	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	2,820	1,940	476	5,236	
	(0.25mlバイアル)	2,820	1,940	476	5,236	
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)	2,820	9,090	1,191	13,101	
	5価(ロタテック)	2,820	4,790	761	8,371	
RSウイルス	アプリスボ	2,820	23,900	2,672	29,392	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	2,820	1,350	417	4,587	
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	2,820	11,000	1,382	15,202	
	スパイクボックス	2,820	11,000	1,382	15,202	
	ヌバキソビット	2,820	11,000	1,382	15,202	
	ダイチロナ	2,820	11,000	1,382	15,202	
	コスタイベ	2,820	11,000	1,382	15,202	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,820	7,200	1,002	11,022	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,820	3,800	662	7,282	
	シングリックス	2,820	16,600	1,942	21,362	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)2408		240	2,648	
	成人	(予診料)2408		240	2,648	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,587	1,300	3,287
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,202	4,500	10,702
	スパイクボックス	15,202	4,500	10,702
	ヌバキソビット	15,202	4,500	10,702
	ダイチロナ	15,202	4,500	10,702
	コスタイベ	15,202	4,500	10,702
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,022	3,300	7,722
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	7,282	2,400	4,882
	シングリックス	21,362	6,400	14,962

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	岡谷市
	接種手技料	ワクチン代		消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,160	14,600	1,776	19,536	
	クイントバック	3,160	14,600	1,776	19,536	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,160	2,200	536	5,896	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,160	4,820	798	8,778	
麻しん	(1人用0.5ml)				0	
風しん	(1人用0.5ml)				0	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,160	2,677	583	6,420	
B C G	(1人用)	3,360	6,130	949	10,439	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,160			3,160	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,160	20,000	2,316	25,476	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,160	4,400	756	8,316	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,160	6,900	1,006	11,066	
	20価(プレベナー20)	3,160	6,611	977	10,748	
水痘	(1人用0.5ml)	3,160	3,805	696	7,661	
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	3,160	1,965	512	5,637	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,160	1,895	505	5,560	
	(0.5mlバイアル)	3,160	2,110	527	5,797	
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,160	9,020	1,218	13,398	
	5価(ロタテック)	3,160	4,755	791	8,706	
RSウイルス	アプリスボ	3,160	23,900	2,706	29,766	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキソビット					
	ダイチロナ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)		11,330		11,330	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン		8,500		8,500	
	シングリックス		22,000		22,000	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,930	193	2,123	
	成人	(予診料)	1,930	193	2,123	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバックス			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	一般	20価(プレベナー20)	医療機関の定める額 から4,300円を引いた額	4,300
	補助券	20価(プレベナー20)	医療機関の定める額 から11,300円を引いた額	11,300
帯状疱疹 (自己負担額有)	一般	ビケン	医療機関の定める額 から3,000円を引いた額	3,000
	補助券		医療機関の定める額 から4,000円を引いた額	4,000
	一般	シングリックス	医療機関の定める額 から6,000円を引いた額	6,000
	補助券		医療機関の定める額 から11,000円を引いた額	11,000

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	飯田市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,030	14,600	1,763	19,393	
	クイントバック	3,030	14,600	1,763	19,393	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548	6,028	
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908	9,988	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583	6,413	
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584	6,424	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628	6,908	
BCG	(1人用)	3,030	6,500	953	10,483	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	5,371	840	9,241	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	21,111	2,414	26,555	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	4,401	743	8,174	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023	11,253	
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753	8,283	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497	5,467	
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497	5,467	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519	5,708	
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273	14,003	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816	8,976	
	R S ウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	2,693	29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438	4,818	
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	スパイクバック	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403	15,433	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753	8,283	
	シングリックス	3,030	16,500	1,953	21,483	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 3,030		303	3,333	
	成人	(予診料) 3,030		303	3,333	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	2,000	2,818
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	8,000	7,433
	スパイクバック	15,433	8,000	7,433
	ヌバキソビット	15,433	8,000	7,433
	ダイチロナ	15,433	8,000	7,433
	コスタイベ	15,433	8,000	7,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	5,500	5,753
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,000	4,283
	シングリックス	21,483	10,500	10,983

令和8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
R8.4.14現在

(単位:円)

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	諏訪市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,100	14,600	1,770		19,470
	クイントバック	3,100	14,635	1,773		19,508
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,100	2,450	555		6,105
	(1人用0.5ml)	3,100	6,066	916		10,082
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,100	3,000	610		6,710
風しん	(1人用0.5ml)	3,100	3,000	610		6,710
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,100	3,250	635		6,985
BCG	(1人用)	3,100	6,500	960		10,560
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,100	5,450	855		9,405
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,100	23,850	2,695		29,645
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,100	4,434	753		8,287
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	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	(1人用0.5ml)	3,100	4,500	760		8,360
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,100	2,071	517		5,688
	(0.25mlバイアル)	3,100	1,994	509		5,603
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,100	2,241	534		5,875
	1価(ロタリックス)	3,100	9,700	1,280		14,080
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,100	5,136	823		9,059
	R S ウイルス	アプリスボ	3,100	24,266	2,736	30,102
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	11,330	ワクチン代込	消費税込		11,330
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	8,360	ワクチン代込	消費税込		8,360
	シングリックス	21,560	ワクチン代込	消費税込		21,560
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1,905		190		2,095
	成人	(予診料) 1,905		190		2,095

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)		
	高用量(1人用)		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ		
	スパイクバックス		
	ヌバキノビット		
	ダイチロナ		
	コスタイベ		
高齢者肺炎球菌 (補助券なし:自己負担額有)	20価(プレベナー20)	実施医療機関の接種料金	医療機関の定める額から4,300円を引いた額
高齢者肺炎球菌 (補助券あり:自己負担額有)	20価(プレベナー20)	実施医療機関の接種料金	医療機関の定める額から11,300円を引いた額
帯状疱疹 (補助券なし:自己負担額有)	ビケン	実施医療機関の接種料金	医療機関の定める額から3,000円を引いた額
	シングリックス	実施医療機関の接種料金	医療機関の定める額から6,000円を引いた額
帯状疱疹 (補助券あり:自己負担額有)	ビケン	実施医療機関の接種料金	医療機関の定める額から4,000円を引いた額
	シングリックス	実施医療機関の接種料金	医療機関の定める額から11,000円を引いた額

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	須坂市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	2,873	14,667	1,754	19,294	
	クイントバック	2,873	14,713	1,758	19,344	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,873	2,450	532	5,855	
	(1人用0.5ml)	2,873	5,960	883	9,716	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	2,873	2,693	556	6,122	
麻しん	(1人用0.5ml)	2,873	2,680	555	6,108	
風しん	(1人用0.5ml)	2,873	3,292	616	6,781	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,873	6,720	959	10,552	
BCG	(1人用)	2,873	5,542	841	9,256	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	2,873	23,058	2,593	28,524	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,873	4,502	737	8,112	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	2,873	7,200	1,007	11,080	
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	2,873	7,200	1,007	11,080	
	20価(プレベナー20)	2,873	7,200	1,077	11,080	
水痘	(1人用0.5ml)	2,873	4,583	745	8,201	
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	2,873	2,135	500	5,508	
	(0.25mlバイアル)	2,873	2,016	488	5,377	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	2,873	2,242	511	5,626	
	1価(ロタリックス)	2,873	9,700	1,257	13,830	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	2,873	5,192	806	8,871	
	R S ウイルス	アプリスボ	2,873	23,900	2,677	29,450
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,873	7,200	1,007	11,080	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,873	4,583	745	8,201	
	シングリックス	2,873	16,500	1,937	21,310	
接種不可能者 (予診のみ)	小児		(予診料) 2,300	230	2,530	
	成人		(予診料) 2,300	230	2,530	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバックス			
	ヌバキノビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,080	3,000	8,080
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,201	2,100	6,101
	シングリックス	21,310	5,400	15,910

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2
別表【第6条関係】
個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名		委託料単価(円)			
		接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計
五種混合 (DPT-I PV-Hi b)	ゴービック	3,150	15,300	1,530	19,980
	クイントバック	3,150	15,300	1,530	19,980
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,150	2,800	280	6,230
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,150	6,100	610	9,860
麻しん	(1人用0.5ml)	3,150	2,900	290	6,340
風しん	(1人用0.5ml)	3,150	2,600	260	6,010
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,150	3,250	325	6,725
BCG	(1人用)	3,150	6,760	676	10,586
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,150	5,300	530	8,980
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,150	24,000	2,400	29,550
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,150	4,500	450	8,100
小児肺炎球菌	15価(ハクニュバンス)	3,150	7,220	722	11,092
	20価(プレベナー20)	3,150	7,220	722	11,092
水痘	(1人用0.5ml)	3,150	4,420	442	8,012
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,150	2,290	229	5,669
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,150	2,100	210	5,460
	(0.5mlバイアル)	3,150	2,300	230	5,680
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
RSウイルス	アブリスボ	3,150	26,900	2,690	32,740
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	4,250			4,250
	高用量(1人用)	未定			
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	15,600			15,600
	スパイクバックス	15,600			15,600
	ヌバキソビット	15,600			15,600
	ダイチロナ	15,600			15,600
	コスタイベ	15,600			15,600
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	11,092			11,092
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	8,860			8,860
	シングリックス	22,060			22,060
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1,100円			1,100
	成人	(予診料) 1,100円			1,100

自己負担額有の接種料金 (円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,250	1,300	2,950
	高用量(1人用)	未定		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,600	4,000	11,600
	スパイクバックス	15,600	4,000	11,600
	ヌバキソビット	15,600	4,000	11,600
	ダイチロナ	15,600	4,000	11,600
	コスタイベ	15,600	4,000	11,600
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,092	3,000	8,092
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,860	2,000	6,860
	シングリックス	22,060	6,000	16,060

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	伊那市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,800	14,600	1,740		19,140
	クイントバック	2,800	14,600	1,740		19,140
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	2,350	515		5,665
	(1人用0.5ml)	2,800	5,450	825		9,075
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	2,800	2,830	563		6,193
麻しん	(1人用0.5ml)	2,800	2,800	560		6,160
風しん	(1人用0.5ml)	2,800	3,225	602		6,627
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,800	6,300	910		10,010
BCG	(1人用)	2,800	5,460	826		9,086
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	2,800	26,930	2,693		29,623
子宮頸がん	9価(シルガード9)	26,930	8,070	807		8,877
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	8,070	11,130	1,113		12,243
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	11,130	11,130	1,113		12,243
	20価(プレベナー20)	11,130	11,130	1,113		12,243
水痘	(1人用0.5ml)	2,800	4,500	730		8,030
B型肝炎 (ヘプタックス)	(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
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5ml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
RSウイルス	アプリスボ	26,700	1,385	418		29,370
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	2,800	1,385	418		4,603
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	13,800	1,380	1,380		15,180
	スパイクバック	13,800	1,380	1,380		15,180
	ヌバキソビット	13,800	1,380	1,380		15,180
	ダイチロナ	13,800	1,380	1,380		15,180
	コスタイベ	13,800	1,380	1,380		15,180
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	10,000	1,000	1,000		11,000
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	7,300	730	730		8,030
	シングリックス	19,400	1,940	1,940		21,340
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)2,000		200		2,200
	成人	(予診料)2,000		200		2,200

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバック			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	3,300	7,700
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,030	4,000	4,030
	シングリックス	21,340	10,700	10,640

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	駒ヶ根市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,800	14,600	1,740	19,140	
	クイントバック	2,800	14,600	1,740	19,140	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	2,350	515	5,665	
	(1人用0.5ml)	2,800	5,450	825	9,075	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)	6,025	手技料にワクチン代込み	602	6,627	
BCG	(1人用)	2,800	6,300	910	10,010	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	8,260	手技料にワクチン代込み	826	9,086	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	26,930	手技料にワクチン代込み	2,693	29,623	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	8,070	手技料にワクチン代込み	807	8,877	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	11,130	手技料にワクチン代込み	1,113	12,243	
	20価(プレベナー20)	11,130	手技料にワクチン代込み	1,113	12,243	
水痘	(1人用0.5ml)	7,300	手技料にワクチン代込み	730	8,030	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	5,190	手技料にワクチン代込み	519	5,709	
	(0.25mlバイアル)	5,190	手技料にワクチン代込み	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み	519	5,709	
	(0.5mlバイアル)	5,190	手技料にワクチン代込み	519	5,709	
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	12,500	手技料にワクチン代込み	1,250	13,750	
	5価(ロタテック)	7,930	手技料にワクチン代込み	793	8,723	
RSウイルス	アプリスボ	26,700	手技料にワクチン代込み	2,670	29,370	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	2,800	1,385	418	4,603	
	高用量(1人用)	未定				
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	2,800	11,000	1,380	15,180	
	スパイクバック	2,800	11,000	1,380	15,180	
	ヌバキソビット	2,800	11,000	1,380	15,180	
	ダイチロナ	2,800	11,000	1,380	15,180	
	コスタイベ	2,800	11,000	1,380	15,180	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	10,000	手技料にワクチン代込み	1,000	11,000	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	7,300	手技料にワクチン代込み	730	8,030	
	シングリックス	19,400	手技料にワクチン代込み	1,940	21,340	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)2,000		200	2,200	
	成人	(予診料)2,000		200	2,200	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,603	1,700	2,903
	高用量(1人用)	未定		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,180	7,600	7,580
	スパイクバック	15,180	7,600	7,580
	ヌバキソビット	15,180	7,600	7,580
	ダイチロナ	15,180	7,600	7,580
	コスタイベ	15,180	7,600	7,580
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	3,300	7,700
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,030	4,000	4,030
	シングリックス	21,340	10,700	10,640

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名		委託料単価(円)			
		接種手材料	ワクチン代	消費税(10%)	合計
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	6歳未満:3,660	14,670	6歳未満:1,833	6歳未満:20,163
		6歳以上:2,910		6歳以上:1,758	6歳以上:19,338
	クイントバック	6歳未満:3,660	14,670	6歳未満:1,833	6歳未満:20,163
		6歳以上:2,910		6歳以上:1,758	6歳以上:19,338
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,910	2,450	536	5,896
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	6歳未満:3,660	6,100	6歳未満:976	6歳未満:10,736
		6歳以上:2,910		6歳以上:901	6歳以上:9,911
麻しん	(1人用0.5ml)	6歳未満:3,660	2,830	6歳未満:649	6歳未満:7,139
		6歳以上:2,910		6歳以上:574	6歳以上:6,314
風しん	(1人用0.5ml)	6歳未満:3,660	2,830	6歳未満:649	6歳未満:7,139
		6歳以上:2,910		6歳以上:574	6歳以上:6,314
日本脳炎	(1人用0.5ml)	6歳未満:3,660	3,250	6歳未満:691	6歳未満:7,601
		6歳以上:2,910		6歳以上:616	6歳以上:6,776
BCG	(1人用)	3,660	6,500	1,016	11,176
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	6歳未満:3,660	5,450	6歳未満:911	6歳未満:10,021
		6歳以上:2,910		6歳以上:836	6歳以上:9,196
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,910	23,750	2,666	29,326
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	—	—	—	—
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,660	7,200	1,086	11,946
	20価(プレベナー20)	3,660	7,200	1,086	11,946
水痘	(1人用0.5ml)	3,660	4,500	816	8,976
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	3,660	2,013	567	6,240
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,660	1,980	564	6,204
	(0.5mlバイアル)	3,660	2,203	586	6,449
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,660	9,500	1,316	14,476
	5価(ロタテック)	3,660	5,130	879	9,669
RSウイルス	アプリスポ	2,910	23,900	2,681	29,491
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	—	—	—	—
	高用量(1人用)	—	—	—	—
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	—	—	—	—
	スパイクバックス	—	—	—	—
	ヌバキソビット	—	—	—	—
	ダイチロナ	—	—	—	—
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,910	7,950	1,086	11,946
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,910	5,250	816	8,976
	シングリックス	2,910	16,500	1,941	21,351
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)3,660		366	4,026
	成人	(予診料)2,910		291	3,201

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	—	—	—
	高用量(1人用)	—	—	—
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	—	—	—
	スパイクバックス	—	—	—
	ヌバキソビット	—	—	—
	ダイチロナ	—	—	—
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,946	3,500	8,446
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,976	2,400	6,576
	シングリックス	21,351	6,400	14,951

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)					
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計	市町村名	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,146	14,600	1,774	19,520	大田市
	クイントバック	3,146	14,670	1,781	19,597	大田市
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,146	2,450	559	6,155	大田市
	(1人用0.5ml)	3,146	6,100	924	10,170	大田市
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,146	2,830	597	6,573	大田市
風しん	(1人用0.5ml)	3,146	2,830	597	6,573	大田市
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,146	3,250	639	7,035	大田市
BCG	(1人用)	3,146	6,500	964	10,610	大田市
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,146	5,450	859	9,455	大田市
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,146	23,750	2,689	29,585	大田市
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,146	4,504	765	8,415	大田市
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,146	7,200	1,034	11,380	大田市
	20価(プレベナー20)	3,146	7,200	1,034	11,380	大田市
水痘	(1人用0.5ml)	3,146	4,500	764	8,410	大田市
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,146	2,014	516	5,676	大田市
	(0.25mlバイアル)	3,146	1,940	508	5,594	大田市
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,146	2,203	534	5,883	大田市
	1価(ロタリックス)	3,146	9,700	1,284	14,130	大田市
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,146	5,130	827	9,103	大田市
	R S ウイルス	アプリスボ	3,146	23,900	2,704	29,750
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,146	1,500	464	5,110	大田市
	高用量(1人用)	3,146	未定		未定	大田市
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,146	11,000	1,414	15,560	大田市
	スパイクバックス	3,146	8,900	1,204	13,250	大田市
	ヌバキソビット	3,146	10,900	1,404	15,450	大田市
	ダイチロナ	3,146	10,900	1,404	15,450	大田市
	コスタイベ	3,146	9,900	1,304	14,350	大田市
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,146	7,200	1,034	11,380	大田市
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,146	4,500	764	8,410	大田市
	シングリックス	3,146	16,500	1,964	21,610	大田市
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 2,646		264	2,910	大田市
	成人	(予診料) 2,646		264	2,910	大田市

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	5,110	1,200	3,910
	高用量(1人用)	未定	未定	未定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,560	3,800	11,760
	スパイクバックス	13,250	3,800	9,450
	ヌバキソビット	15,450	3,800	11,650
	ダイチロナ	15,450	3,800	11,650
	コスタイベ	14,350	3,800	10,550
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,380	2,900	8,480
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,410	2,600	5,810
	シングリックス	21,610	6,600	15,010

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				合計
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	6歳以上 3,380 6歳未満 4,130	14,600	1,460	6歳以上 19,440 6歳未満 20,190
	クイントバック	6歳以上 3,380 6歳未満 4,130	14,670	1,467	6歳以上 19,517 6歳未満 20,267
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,380	2,450	245	6,075
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	6歳以上 3,380 6歳未満 4,130	6,050	605	6歳以上 10,035 6歳未満 10,785
	麻しん	6歳以上 3,380 6歳未満 4,130	2,830	283	6歳以上 6,493 6歳未満 7,243
風しん	(1人用0.5ml)	6歳以上 3,380 6歳未満 4,130	2,830	283	6歳以上 6,493 6歳未満 7,243
日本脳炎	(1人用0.5ml)	6歳以上 3,380 6歳未満 4,130	3,250	325	6歳以上 6,955 6歳未満 7,705
BCG	(1人用)	4,130	6,500	650	11,280
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	6歳以上 3,380 6歳未満 4,130	5,450	545	6歳以上 9,375 6歳未満 10,125
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,380	23,750	2,375	29,505
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	4,130	4,941	494	9,565
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	4,130	7,200	720	12,050
	20価(プレベナー20)	4,130	7,200	720	12,050
水痘	(1人用0.5ml)	4,130	4,500	450	9,080
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	4,130	2,216	222	6,568
	(0.25mlバイアル)	4,130	2,178	218	6,526
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	4,130	2,424	242	6,796
	1価(ロタリックス)	4,130	9,700	970	14,800
ロタウイルス	5価(ロタテック)	4,130	5,130	513	9,773
RSウイルス	アプリスボ	3,380	23,900	2,390	29,670
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)		4,500		4,500
	高用量(1人用)				
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,380	11,000	1,100	15,480
	スパイクバックス	3,380	8,900	890	13,170
	ヌバキソビット	3,380	10,900	1,090	15,370
	ダイチロナ	3,380	10,900	1,090	15,370
	コスタイベ	3,380	9,900	990	14,270
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,380	7,200	720	11,300
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,380	4,500	450	8,330
	シングリックス	3,380	16,500	1,650	21,530
接種不可能者 (予診のみ)	6歳以上	(予診料)1,790			1,790
	6歳未満	(予診料)2,190			2,190

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,500	1,500	3,000
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,480	4,500	10,980
	スパイクバックス	13,170	4,500	8,670
	ヌバキソビット	15,370	4,500	10,870
	ダイチロナ	15,370	4,500	10,870
	コスタイベ	14,270	4,500	9,770
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,300	3,000	8,300
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,330	2,400	5,930
	シングリックス	21,530	6,400	15,130

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2
別表【第6条関係】
個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	茅野市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,100	14,600	1,770		19,470
	クイントバック	3,100	14,547	1,764		19,411
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,100	2,450	555		6,105
	タケダ	3,100	6,100	920		10,120
麻しん・風しん 混合(MR)	ミールビック	3,100	5,867	896		9,863
	ミールビックII	3,100	5,840	894		9,834
	第一三共	3,100	5,840	894		9,834
麻しん	(1人用0.5ml)	3,100	2,800	590		6,490
風しん	(1人用0.5ml)	3,100	2,807	590		6,497
日本脳炎	ジェービックV	3,100	3,205	630		6,935
	エンセバック	3,100	3,196	629		6,925
BCG	(1人用)	3,100	6,480	958		10,538
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,100	5,434	853		9,387
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,100	22,924	2,602		28,626
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,100	4,606	770		8,478
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,100	7,200	1,030		11,330
	20価(プレベナー20)	3,100	7,198	1,029		11,327
水痘	(1人用0.5ml)	3,100	4,438	753		8,291
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	3,100	2,024	512		5,636
	(0.25mlバイアル)	3,100	1,979	507		5,586
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,100	2,213	531		5,844
	1価(ロタリックス)	3,100	9,698	1,279		14,077
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,100	5,195	829		9,124
	アプリスボ	3,100	24,120	2,722		29,942
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,100	1,200	430		4,730
	高用量(1人用)	未定	未定	未定		未定
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティスバイクバック ス・ヌバキソビット・ダイチロ ナ・コストアイベ	15,510	ワクチン代込	消費税込		15,510
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,100	7,200	1,030		11,330
帯状疱疹(自己負担額無) <small>※補助券有で医療機関の金額が、ビケン8360円・シングリック ス22000円以下の場合</small>	ビケン	医療機関の金額				医療機関の金額
	シングリックス	医療機関の金額				医療機関の金額
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,905		190	2,095
	成人	(予診料)	1,905		190	2,095

自己負担額有の接種料金 (円)

予防接種名	自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,730	1,200	3,530
	高用量(1人用)	未定	未定	未定
新型コロナ (自己負担額有)	15,510	3,800	11,710	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	補助券なし	医療機関の金額	医療機関の金額から4,300円 を引いた額	4,300
	補助券有(補助額5,700円)	医療機関の金額	医療機関の金額から5,700円 を引いた額	5,700
帯状疱疹 (自己負担額 有)	補助券8,360円で医療機関の金額が 8,360円を超える場合	医療機関の金額	医療機関の金額から8,360円 を引いた額	8,360
	補助券有(4,180円)	医療機関の金額	医療機関の金額から4,180円 を引いた額	4,180
	補助券なし	医療機関の金額	医療機関の金額から3,000円 を引いた額	3,000
	補助券22,000円で医療機関の金額 が22,000円を超える場合	医療機関の金額	医療機関の金額から22,000 円を引いた額	22,000
	補助券有(11,000円)	医療機関の金額	医療機関の金額から11,000 円を引いた額	11,000
	補助券なし	医療機関の金額	医療機関の金額から6,000円 を引いた額	6,000

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	塩尻市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,260	14,670	1,793		19,723
	クイントバック	3,260	14,670	1,793		19,723
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,260	2,450	571		6,281
	(1人用0.5ml)	3,260	5,920	918		10,098
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,260	2,780	604		6,644
麻しん	(1人用0.5ml)	3,260	2,780	604		6,644
風しん	(1人用0.5ml)	3,260	3,200	646		7,106
日本脳炎	(1人用)	3,460	6,500	996		10,956
BCG	(1人用)	3,260	5,400	866		9,526
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,260	23,750	2,701		29,711
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,260	4,410	767		8,437
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,260	7,200	1,046		11,506
小児肺炎球菌	15価(バクテバンス)	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	(1人用0.5ml)	3,260	4,460	772		8,492
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,260	2,000	526		5,786
	(0.25mlバイアル)	3,260	2,000	526		5,786
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,260	2,150	541		5,951
	1価(ロタリックス)	3,260	9,700	1,296		14,256
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,260	5,130	839		9,229
	アプリスボ	3,260	23,900	2,716		29,876
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	4,400		440		4,840
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	10,460		1,046		11,506
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	7,820		782		8,602
	シングリックス	19,820		1,982		21,802
接種不可能者 (予診のみ)	A類疾病 (予診料)	1,870		187		2,057
	B類疾病 (予診料)	1,330		133		1,463

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,840	1,200	3,640
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバックス			
	ヌバキノビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,506	2,900	8,606
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,602	2,600	6,002
	シングリックス	21,802	6,600	15,202

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	佐久市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hi b)	ゴービック	3,230	14,600	1,783		19,613
	クイントバック	3,230	14,600	1,783		19,613
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,230	2,450	568		6,248
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,230	4,840	807	8,877
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,230	2,730	596		6,556
BCG	(1人用)	3,230	6,500	973		10,703
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)					
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,230	20,000	2,323		25,553
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)					
小児肺炎球菌	15価(バクニュバンス)	3,230	6,860	1,009		11,099
	20価(プレベナー20)	3,230	6,611	984		10,825
水痘	(1人用0.5ml)	3,230	3,810	704		7,744
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,230	1,960	519		5,709
	B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,230	1,960	519	5,709
ロタウイルス	(0.5mlバイアル)					
	1価(ロタリックス)	3,230	9,084	1,231		13,545
RSウイルス	5価(ロタテック)	3,230	4,780	801		8,811
	アブリスボ	3,230	23,900	2,713		29,843
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	-	-	-		0
	高用量(1人用)	-	-	-		0
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	-	-	-		0
	スパイクボックス	-	-	-		0
	ヌバキノビット	-	-	-		0
	ダイチロナ	-	-	-		0
	コスタイベ	-	-	-		0
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	10,655		1,065		11,720
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	8,055		805		8,860
	シングリックス	20,055		2,005		22,060
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)1,710		171		1,881
	成人	(予診料)1,710		171		1,881

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	-	-	-
	高用量(1人用)	-	-	-
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	-	-	-
	スパイクボックス	-	-	-
	ヌバキノビット	-	-	-
	ダイチロナ	-	-	-
	コスタイベ	-	-	-
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,720	3,000	8,720
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,860	2,000	6,860
	シングリックス	22,060	6,000	16,060

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	千曲市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,160	14,600	1,776		19,536
	クイントバック	3,160	14,670	1,783		19,613
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,160	2,450	561		6,171
	(1人用0.5ml)	3,160	5,800	896		9,856
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,160	2,450	561		6,171
風しん	(1人用0.5ml)	3,160	2,400	556		6,116
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,160	3,250	641		7,051
BCG	(1人用)	3,160	6,500	966		10,626
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,160	5,450	861		9,471
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,160	23,750	2,691		29,601
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,160	4,401	756		8,317
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,160	7,200	1,036		11,396
	20価(プレベナー20)	3,160	7,200	1,036		11,396
水痘	(1人用0.5ml)	3,160	4,500	766		8,426
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,160	2,013	517		5,690
	(0.25mlバイアル)	3,160	1,940	510		5,610
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,160	2,159	532		5,851
	1価(ロタリックス)	3,160	9,700	1,286		14,146
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,160	5,130	829		9,119
RSウイルス	アプリスボ	3,160	23,900	2,706		29,766
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,160	1,467	462		5,089
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,160	11,000	1,416		15,576
	スパイクバック	3,160	8,900	1,206		13,266
	ヌバキソビット	3,160	10,900	1,406		15,466
	ダイチロナ	3,160	10,900	1,406		15,466
	コスタイベ	3,160	9,900	1,306		14,366
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,160	7,200	1,036		11,396
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,160	4,500	766		8,426
	シングリックス	3,160	16,500	1,966		21,626
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,143	114		1,257
	成人	(予診料)	1,143	114		1,257

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	5,089	1,200	3,889
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,576	4,500	11,076
	スパイクバック	13,266	4,500	8,766
	ヌバキソビット	15,466	4,500	10,966
	ダイチロナ	15,466	4,500	10,966
	コスタイベ	14,366	4,500	9,866
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,396	3,000	8,396
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,426	2,100	6,326
	シングリックス	21,626	5,400	16,226

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	東御市
	接種手技料	ワクチン代		消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,820	14,600	1,742	19,162	
	クイントバック	2,820	14,600	1,742	19,162	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,820	2,450	527	5,797	
	(1人用0.5ml)	2,820	5,000	782	8,602	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	6,182	左記ワクチン代込	—	6,182	
風しん	(1人用0.5ml)	6,193	左記ワクチン代込	—	6,193	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,820	2,680	550	6,050	
BCG	(1人用)	2,820	6,500	932	10,252	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	9,008	左記ワクチン代込	—	9,008	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,820	20,000	2,282	25,102	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	2,820	4,401	722	7,943	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	2,820	7,200	1,002	11,022	
	20価(プレベナー20)	2,820	6,612	943	10,375	
水痘	(1人用0.5ml)	2,820	3,800	662	7,282	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	2,820	1,980	480	5,280	
	(0.25mlバイアル)	2,820	1,940	476	5,236	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	2,820	2,159	497	5,476	
	1価(ロタリックス)	2,820	9,170	1,199	13,189	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	2,820	4,820	764	8,404	
	R S ウイルス	アプリスボ	2,820	23,900	2,672	29,392
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	4,300	左記ワクチン代込	—	4,300	
	高用量(1人用)	8,822	左記ワクチン代込	—	8,822	
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	15,103	左記ワクチン代込	—	15,103	
	スパイクバック	15,103	左記ワクチン代込	—	15,103	
	ヌバキソビット	15,103	左記ワクチン代込	—	15,103	
	ダイチロナ	15,103	左記ワクチン代込	—	15,103	
	コスタイベ	15,103	左記ワクチン代込	—	15,103	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,820	6,612	943	10,375	
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,820	3,800	662	7,282	
	シングリックス	21,362	左記ワクチン代込	—	21,362	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 2,400		240	2,640	
	成人	(予診料) 2,400		240	2,640	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,300	1,300	3,000
	高用量(1人用)	8,822	3,500	5,322
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,103	5,500	9,603
	スパイクバック	15,103	5,500	9,603
	ヌバキソビット	15,103	5,500	9,603
	ダイチロナ	15,103	5,500	9,603
	コスタイベ	15,103	5,500	9,603
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	10,375	3,000	7,375
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	7,282	2,400	4,882
	シングリックス	21,362	6,400	14,962

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	安曇野市
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,619	14,670	1,828	20,117	
	クイントバック	3,619	14,670	1,828	20,117	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,937	2,450	538	5,925	
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,619	6,100	971	10,690
麻しん	(1人用0.5ml)	3,619	2,810	642	7,071	
風しん	(1人用0.5ml)	3,619	2,800	641	7,060	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,937	3,259	619	6,815	
BCG	(1人用)	3,619	6,500	1,011	11,130	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,619	5,450	906	9,975	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,937	23,750	2,668	29,355	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,618	4,402	802	8,822	
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	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	(1人用0.5ml)	3,619	4,500	811	8,930	
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	3,618	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
ロタウイルス	(0.5mlバイアル)					
	1価(ロタリックス)	3,619	9,700	1,331	14,650	
RSウイルス	5価(ロタテック)	3,619	5,130	874	9,623	
	アプリスボ	2,937	23,900	2,683	29,520	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高容量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 2,619		261	2,880	
	成人	(予診料) 2,619		261	2,880	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,715	1,200	3,515
	高容量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,340	3,800	11,540
	スパイクバックス	15,340	3,800	11,540
	ヌバキノビット	15,340	3,800	11,540
	ダイチロナ	15,340	3,800	11,540
	コスタイベ	15,340	3,800	11,540
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,150	2,900	8,250
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,800	2,600	6,200
	シングリックス	22,000	6,600	15,400

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	小海町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック		19,500	1,950		21,450
	クイントバック					
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)		6,850	685		7,535
	麻しん・風しん 混合(MR)		9,000	900		9,900
麻しん	(1人用0.5ml)		7,500	750		8,250
風しん	(1人用0.5ml)		6,000	600		6,600
日本脳炎	(1人用0.5ml)		7,000	700		7,700
B C G	(1人用)		10,900	1,090		11,990
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)		10,000	1,000		11,000
子宮頸がん	9価(シルガード9)		27,273	2,727		30,000
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)					0
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)		11,000	1,100		12,100
	20価(プレベナー20)		11,500	1,150		12,650
水痘	(1人用0.5ml)		7,500	750		8,250
B型肝炎 (ヘプタボックス)	(0.25mlシリンジ)		6,000	600		6,600
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)					
	(0.5mlバイアル)		7,000	700		7,700
ロタウイルス	1価(ロタリックス)		14,000	1,400		15,400
	5価(ロタテック)					
RSウイルス	アプリスボ		28,500	2,850		31,350
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクボックス					
	ヌバキソビット					
	ダイチロナ					
高年齢肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)		11,500	1,150		12,650
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン		7,500	750		8,250
	シングリックス		20,500	2,050		22,550
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)				2,910
	成人	(予診料)				2,910

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクボックス			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
高年齢肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	12,650	8,650	4,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,250	2,000	6,250
	シングリックス	22,550	6,000	16,550

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	佐久穂町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,000	14,600	1,760	19,360	
	クイントバック	3,000	14,600	1,760	19,360	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,000	2,450	545	5,995	
	(1人用0.5ml)	3,000	6,050	905	9,955	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,000	2,830	583	6,413	
麻しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,830	583	6,413	
風しん	(1人用0.5ml)	3,000	3,250	625	6,875	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,000	6,500	950	10,450	
BCG	(1人用)	3,000	5,450	845	9,295	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,000	23,000	2,600	28,600	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,000	4,900	790	8,690	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,000	7,200	1,020	11,220	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	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	(1人用0.5ml)	3,000	4,500	750	8,250	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	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	
	1価(ロタリックス)	3,000	10,500	1,350	14,850	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,000	5,960	896	9,856	
	アプリスボ	3,000	24,000	2,700	29,700	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)				4,000	
	高用量(1人用)					確認中
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,000	11,000	1,400	15,400	
	スパイクバックス	3,000	11,000	1,400	15,400	
	ヌバキソビット	3,000	11,000	1,400	15,400	
	ダイチロナ	3,000	11,000	1,400	15,400	
	コスタイベ	3,000	11,000	1,400	15,400	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020	11,220	
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,000	4,500	750	8,250	
	シングリックス	3,000	17,000	2,000	22,000	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)			1,500	
	成人	(予診料)				1,500

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,000	1,500	2,500
	高用量(1人用)			確認中
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,400	4,000	11,400
	スパイクバックス	15,400	4,000	11,400
	ヌバキソビット	15,400	4,000	11,400
	ダイチロナ	15,400	4,000	11,400
	コスタイベ	15,400	4,000	11,400
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,220	2,700	8,520
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,250	2,000	6,250
	シングリックス	22,000	5,500	16,500

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	川上村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,000	14,600	1,760		19,360
	クイントバック					
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,000	1,240	420		4,660
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,000	5,800	880	9,680
麻しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,828	582		6,410
風しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,828	582		6,410
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,000	2,900	590		6,490
BCG	(1人用)	3,000	6,500	950		10,450
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,000	5,046	804		8,850
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,000	25,000	2,800		30,800
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,000	4,400	740		8,140
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	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	(1人用0.5ml)	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	2,020	500		5,520
	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
RSウイルス	アプリスボ	3,000	24,000	2,700		29,700
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)1,620				1,620
	成人	(予診料)1,620				1,620

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)		各医療機関の定める単価から2,000を差引いた金額	2,000
	高用量(1人用)		各医療機関の定める単価から2,000を差引いた金額	2,000
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ		4,000	各医療機関の定める単価から4,000を差引いた金額
	スパイクバックス		4,000	各医療機関の定める単価から4,000を差引いた金額
	ヌバキノビット		4,000	各医療機関の定める単価から4,000を差引いた金額
	ダイチロナ		4,000	各医療機関の定める単価から4,000を差引いた金額
	コスタイベ		4,000	各医療機関の定める単価から4,000を差引いた金額
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)		各医療機関の定める単価から4,000を差引いた金額	4,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン		2,000	各医療機関の定める単価から2,000を差引いた金額
	シングリックス		6,000	各医療機関の定める単価から6,000を差引いた金額

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	南牧村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,000	14,600	1,460		19,060
	クイントバック	3,000	14,600	1,460		19,060
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,000	1,300	130		4,430
	(1人用0.5ml)	3,000	6,100	610		9,710
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,000	2,900	290		6,190
麻しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,900	290		6,190
風しん	(1人用0.5ml)	3,000	3,575	358		6,933
日本脳炎	(1人用)	3,000	7,100	710		10,810
BCG	(1人用)	3,000	5,400	540		8,940
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,000	23,750	2,375		29,125
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,000	4,500	450		7,950
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,000	7,200	720		10,920
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,000	7,200	720		10,920
	20価(プレベナー20)	3,000	7,200	720		10,920
水痘	(1人用0.5ml)	3,000	4,500	450		7,950
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,000	2,300	230		5,530
	(0.25mlバイアル)	3,000	2,300	230		5,530
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,000	2,200	220		5,420
	1価(ロタリックス)	3,000	9,700	970		13,670
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,000	5,900	590		9,490
	R S ウイルス	アプリスボ	3,000	23,900	2,390	29,290
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)1620				
	成人	(予診料)1620				

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバック			
	ヌバキノビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	12,000	8,000	4,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	7,900	1,900	6,000
	シングリックス	22,000	7,000	15,000

(単位:円)

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	南相木村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	19,500	1,950	21,450		
	クイントバック		0	0		
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	6,850	685	7,535		
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	9,000	900	9,900	
麻しん	(1人用0.5ml)	7,500	750	8,250		
風しん	(1人用0.5ml)	6,000	600	6,600		
日本脳炎	(1人用0.5ml)	7,000	700	7,700		
BCG	(1人用)	10,900	1,090	11,990		
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	10,000	1,000	11,000		
子宮頸がん	9価(シルガード9)	27,273	2,727	30,000		
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)		0	0		
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	11,000	1,100	12,100		
	20価(プレベナー20)	11,500	1,150	12,650		
水痘	(1人用0.5ml)	7,500	750	8,250		
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	6,000	600	6,600		
	B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)		0	0	
ロタウイルス	(0.5mlバイアル)	7,000	700	7,700		
	1価(ロタリックス)	14,000	1,400	15,400		
RSウイルス	5価(ロタテック)		0	0		
	アプリスボ	28,500	2,850	31,350		
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	11,500	1,150	12,650		
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	7,500	750	8,250		
	シングリックス	20,500	2,050	22,550		
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)				
	成人	(予診料)				

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバックス			
	ヌバキノビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)			
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン			
	シングリックス			

(単位:円)

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	北相木村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック					19,500
	クイントバック					19,500
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)					6,500
	(1人用0.5ml)					9,000
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)					7,400
BCG	(1人用)					8,000
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)					
子宮頸がん	9価(シルガード9)					24,000
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)					7,500
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)					11,000
	20価(プレベナー20)					11,000
水痘	(1人用0.5ml)					8,000
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)					5,500
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)					5,500
	(0.5mlバイアル)					
ロタウイルス	1価(ロタリックス)					14,500
	5価(ロタテック)					8,500
RSウイルス	アプリスボ					30,000
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクボックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)				
	成人	(予診料)				

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4200	2000	2200
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)※定期のみ	コミナティ	14000	3000	11000
	スパイクボックス			
	ヌバキノビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	2,500	8,500
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,500	2,500	6,000
	シングリックス	21,000	4,000	17,000

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名		委託料単価(円)			
		接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,600	14,600	1,820	20,020
	クイントバック	3,600	14,600	1,820	20,020
二種混合(DT)	(1人用0.1ml)	3,600	2,400	600	6,600
麻しん・風しん混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,600	4,830	843	9,273
麻しん	(1人用0.5ml)	-	-	-	-
風しん	(1人用0.5ml)	3,600	2,600	620	6,820
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,600	2,680	628	6,908
BCG	(1人用)	3,600	6,290	989	10,879
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,600	5,371	897	9,868
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,600	20,500	2,410	26,510
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,600	4,401	800	8,801
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,600	7,000	1,060	11,660
	20価(プレベナー20)	3,600	6,590	1,019	11,209
水痘	(1人用0.5ml)	3,600	3,800	740	8,140
B型肝炎(ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,600	1,970	557	6,127
B型肝炎 (ビームゲン)	(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	4,785	838	9,223
RSウイルス	アプリスボ	3,600	23,900	2,750	30,250
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)		3,728	372	4,100
	高用量(1人用)		8,655	865	9,520
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ		14,182	1,418	15,600
	スパイクボックス		14,182	1,418	15,600
	ヌバキノビット		14,182	1,418	15,600
	ダイチロナ		14,182	1,418	15,600
	コスタイベ		14,182	1,418	15,600
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,600	6,590	1,019	11,209
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,600	3,800	740	8,140
	シングリックス		20,055	2,005	22,060
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)		1,790	1,790
	成人	(予診料)		1,790	1,790

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,100	1,000	3,100
	高用量(1人用)	9,520	2,000	7,520
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,600	2,000	13,600
	スパイクボックス	15,600	2,000	13,600
	ヌバキノビット	15,600	2,000	13,600
	ダイチロナ	15,600	2,000	13,600
	コスタイベ	15,600	2,000	13,600
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,209	2,000	9,209
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,140	1,000	7,140
	シングリックス	22,060	2,000	20,060

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	御代田町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,800	14,600	1,740		19,140
	クイントバック	2,800	14,600	1,740		19,140
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	2,450	525		5,775
	麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	2,800	6,050	885	9,735
麻疹	(1人用0.5ml)	2,800	2,800	560		6,160
風しん	(1人用0.5ml)	2,800	2,800	560		6,160
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,800	3,250	605		6,655
BCG	(1人用)	2,800	6,500	930		10,230
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	2,800	5,450	825		9,075
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,800	23,750	2,655		29,205
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	2,800	4,950	775		8,525
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	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	(1人用0.5ml)	2,800	4,500	730		8,030
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	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
	RSウイルス	アプリスボ	2,800	26,290	2,909	31,999
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)		4,300			4,300
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					15,600
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,800	7,200	1,000		11,000
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン		8,860			8,860
	シングリックス		22,060			22,060
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,000	100		1,100
	成人	(予診料)	1,000	100		1,100

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4300	1000	3300
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15600	4000	11600
	スパイクバック			
	ヌバキノビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	2,000	9,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,860	2,000	6,860
	シングリックス	22,060	6,000	16,060

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名		委託料単価(円)			
		接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,800	14,600	1,740	19,140
	クイントバック	2,800	14,600	1,740	19,140
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	2,450	525	5,775
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	2,800	6,050	885
麻しん	(1人用0.5ml)				0
風しん	(1人用0.5ml)				0
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,800	3,250	605	6,655
BCG	(1人用)	2,800	6,500	930	10,230
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)				0
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,800	21,600	2,440	26,840
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	2,800	4,492	729	8,021
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	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	(1人用0.5ml)	2,800	4,500	730	8,030
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	2,800	2,015	482	5,297
	B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	2,800	1,940	474
	(0.5mlバイアル)	2,800	2,159	486	5,445
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,800	10,000	1,280
	5価(ロタテック)	2,800	5,130	793	8,723
	RSウイルス	アプリスボ	2,800	23,900	2,670
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)				
	高用量(1人用)				
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	2,800	11,109	1,391	15,300
	スパイクバックス	2,800	11,109	1,391	15,300
	ヌバキソビット	2,800	11,109	1,391	15,300
	ダイチロナ	2,800	11,109	1,391	15,300
	コスタイベ	2,800	11,109	1,391	15,300
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,800	7,200	1,000	11,000
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,800	4,554	735	8,089
	シングリックス	2,800	16,500	1,930	21,230
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,790	0	1,790
	成人	(予診料)	1,790	0	1,790

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,300	4,000	11,300
	スパイクバックス	15,300	4,000	11,300
	ヌバキソビット	15,300	4,000	11,300
	ダイチロナ	15,300	4,000	11,300
	コスタイベ	15,300	4,000	11,300
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	3,000	8,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,089	2,000	6,089
	シングリックス	21,230	6,000	15,230

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	長和町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,102	14,670	1,467	19,239	
	クイントバック	3,102	14,670	1,467	19,239	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,102	2,500	250	5,852	
	(1人用0.5ml)	3,102	6,050	605	9,757	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,102	3,250	325	6,677	
BCG	(1人用)	3,102	6,500	650	10,252	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)					
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,102	23,000	2,300	28,402	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,102	4,400	440	7,942	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,102	7,200	720	11,022	
	20価(プレベナー20)	3,102	7,200	720	11,022	
水痘	(1人用0.5ml)	3,102	4,500	450	8,052	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,102	2,010	201	5,313	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,102	1,980	198	5,280	
	(0.5mlバイアル)	3,102	2,200	220	5,522	
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,102	9,700	970	13,772	
	5価(ロタテック)	3,102	5,130	513	8,745	
RSウイルス	アプリスボ	3,102	23,900	2,390	29,392	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,102	1,500	150	4,752	
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,102	10,900	1,090	15,092	
	スパイクバック	3,102	10,900	1,090	15,092	
	ヌバキソビット	3,102	10,900	1,090	15,092	
	ダイチロナ	3,102	10,900	1,090	15,092	
	コスタイベ	3,102	10,900	1,090	15,092	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,102	7,200	720	11,022	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,102	4,500	450	8,052	
	シングリックス	3,102	16,500	1,650	21,252	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)			2,648	
	成人	(予診料)			2,648	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,752	1,000	3,752
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,092	4,500	10,592
	スパイクバック	15,092	4,500	10,592
	ヌバキソビット	15,092	4,500	10,592
	ダイチロナ	15,092	4,500	10,592
	コスタイベ	15,092	4,500	10,592
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,022	3,300	7,722
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,052	2,400	5,652
	シングリックス	21,252	6,400	14,852

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	青木村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,102	14,600	1,460	19,162	
	クイントバック	3,102	14,600	1,460	19,162	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,102	2,400	240	5,742	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,102	4,840	484	8,426	
麻しん	(1人用0.5ml)				0	
風しん	(1人用0.5ml)				0	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,102	2,740	274	6,116	
BCG	(1人用)	3,102	6,450	645	10,197	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)				0	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,102	20,000	2,000	25,102	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,102	4,402	440	7,944	
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,102	7,200	720	11,022	
	20価(プレベナー20)	3,102	6,800	680	10,582	
水痘	(1人用0.5ml)	3,102	3,960	396	7,458	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,102	1,980	198	5,280	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,102	1,922	192	5,216	
	(0.5mlバイアル)	3,102	2,159	215	5,476	
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,102	9,170	917	13,189	
	5価(ロタテック)	3,102	4,870	487	8,459	
RSウイルス	アプリスボ	3,102	23,900	2,390	29,392	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コナチ					
	スパイクバック					
	ヌバキソビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)			2,648	
	成人	(予診料)			2,648	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,587	500	4,087
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コナチ	15,202	4,500	10,702
	スパイクバック			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,022	3,300	7,722
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	7,458	2,400	5,058
	シングリックス	21,362	6,400	14,962

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)					
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計	市町村名	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,100	14,600	1,770	19,470	下諏訪町
	クイントバック	3,100	14,600	1,770	19,470	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,100	2,180	528	5,808	下諏訪町
	麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,100	4,815	791	
麻疹	(1人用0.5ml)	3,100	2,800	590	6,490	下諏訪町
風しん	(1人用0.5ml)	3,100	2,810	591	6,501	下諏訪町
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,100	2,670	577	6,347	下諏訪町
BCG	(1人用)	3,100	6,200	930	10,230	下諏訪町
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,100	5,450	855	9,405	下諏訪町
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,100	20,000	2,310	25,410	下諏訪町
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,100	4,340	744	8,184	下諏訪町
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,100	6,611	971	10,682	下諏訪町
	20価(プレベナー20)	3,100	6,611	971	10,682	
水痘	(1人用0.5ml)	3,100	3,795	689	7,584	下諏訪町
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,100	1,964	506	5,570	下諏訪町
	B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,100	1,940	504	
	(0.5mlバイアル)	3,100	2,159	525	5,784	下諏訪町
	ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,100	9,249	1,234	
	5価(ロタテック)	3,100	4,750	785	8,635	下諏訪町
	RSウイルス	アプリスボ	3,100	23,900	2,700	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					下諏訪町
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コナチ					下諏訪町
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (無料券持参生活保護世帯)	20価(プレベナー20)	11,330	ワクチン代込	消費税込	11,330	下諏訪町
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	8,360	ワクチン代込	消費税込	8,360	下諏訪町
	シングリックス	22,000	ワクチン代込	消費税込	22,000	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1,905		190	2,095	下諏訪町
	成人	(予診料) 1,905		190	2,095	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コナチ			
	スパイクバック			
	ヌバキノビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (免除券持参非課税世帯)	20価(プレベナー20)	医療機関が設定する金額	医療機関の設定額から11,300円引いた額	11,300
高齢者肺炎球菌 (免除券なし・自己負担額有)	20価(プレベナー20)	医療機関が設定する金額	医療機関の設定額から4,300円引いた額	4,300
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	医療機関が設定する金額	医療機関の設定額から3,000円を引いた額	3,000
	シングリックス	医療機関が設定する金額	医療機関の設定額から6,000円を引いた額	6,000

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	富士見町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,100	14,800	1,790		19,690
	クイントバック	3,100	14,800	1,790		19,690
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,100	2,450	555		6,105
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,100	6,130	923		10,153
麻しん	(1人用0.5ml)	3,100	2,575	567		6,242
風しん	(1人用0.5ml)	3,100	2,915	601		6,616
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,100	3,300	640		7,040
BCG	(1人用)	3,100	6,700	980		10,780
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,100	5,665	876		9,641
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,100	24,000	2,710		29,810
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,100	4,840	794		8,734
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,100	7,500	1,060		11,660
	20価(プレベナー20)	3,100	7,530	1,063		11,693
水痘	(1人用0.5ml)	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
RSウイルス	アプリスボ	3,100	23,900	2,700		29,700
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクボックス					
	ヌバキンビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,905	190		2,095
	成人	(予診料)	1,905	190		2,095

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクボックス			
	ヌバキンビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (補助券持参で医療機関の金額が11300円を超える場合)		医療機関の金額	医療機関の金額から11300円を引いた額	11,300
高齢者肺炎球菌 (自己負担額あり・補助券なしの場合)		医療機関の金額	医療機関の金額から4300円を引いた額	4,300
帯状疱疹 (補助券持参で医療機関の金額が補助額を超える場合)	ビケン	医療機関の金額	医療機関の金額から4000円を引いた額	4,000
	シングリックス	医療機関の金額	医療機関の金額から11000円を引いた額	11,000
帯状疱疹 (自己負担額あり・補助券なしの場合)	ビケン	医療機関の金額	医療機関の金額から3000円を引いた額	3,000
	シングリックス	医療機関の金額	医療機関の金額から6000円を引いた額	6,000

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				合計
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	原村	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,100	14,600	1,770	19,470
	クイントバック	3,100	14,547	1,764	19,411
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,100	2,450	555	6,105
麻しん・風しん 混合(MR)	タケダ	3,100	6,100	920	10,120
	ミールビック	3,100	5,867	896	9,863
	ミールビックII	3,100	5,840	894	9,834
	第一三共	3,100	5,840	894	9,834
麻しん	(1人用0.5ml)	3,100	2,800	590	6,490
風しん	(1人用0.5ml)	3,100	2,807	590	6,497
日本脳炎	ジェービックV	3,100	3,205	630	6,935
	エンセバック	3,100	3,196	629	6,925
BCG	(1人用)	3,100	6,480	958	10,538
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,100	5,434	853	9,387
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,100	22,924	2,602	28,626
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,100	4,606	770	8,476
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,100	7,200	1,030	11,330
	20価(プレベナー20)	3,100	7,198	1,029	11,327
水痘	(1人用0.5ml)	3,100	4,438	753	8,291
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,100	2,024	512	5,636
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,100	1,979	507	5,586
	(0.5mlバイアル)	3,100	2,213	531	5,844
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,100	9,698	1,279	14,077
	5価(ロタテック)	3,100	5,195	829	9,124
RSウイルス	アプリスボ	3,100	24,120	2,722	29,942
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,100	1,200	430	4,730
	高用量(1人用)	未定	未定	未定	未定
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティスバイクバック ス・ヌバキソピット・ダイチロ ナ・コスタイプ	15,510	ワクチン代込	消費税込	15,510
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,100	7,200	1,030	11,330
帯状疱疹(自己負担額無) <small>※補助券有で医療機関の金額が、ビケン8360円・シングリックス22000円以下の場合</small>	ビケン	医療機関の金額			医療機関の金額
	シングリックス	医療機関の金額			医療機関の金額
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1,905		190	2,095
	成人	(予診料) 1,905		190	2,095

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)		
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,730	1,200	3,530	
	高用量(1人用)	未定	未定	未定	
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティスバイクバック ス・ヌバキソピット・ダイチロ ナ・コスタイプ	15,510	3,800	11,710	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	補助券なし	医療機関の金額	医療機関の金額から4,300円を引いた額	4,300	
	補助券有(補助額5,700円)	医療機関の金額	医療機関の金額から5,700円を引いた額	5,700	
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	補助券なし	医療機関の金額	医療機関の金額から8,360円を引いた額	8,360
		補助券有(4,180円)	医療機関の金額	医療機関の金額から4,180円を引いた額	4,180
	シングリックス	補助券なし	医療機関の金額	医療機関の金額から3,000円を引いた額	3,000
		補助券有(11,000円)	医療機関の金額	医療機関の金額から11,000円を引いた額	11,000
補助券なし	医療機関の金額	医療機関の金額から6,000円を引いた額	6,000		

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	辰野町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,800	14,600	1,740		19,140
	クイントバック	2,800	14,600	1,740		19,140
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	1,200	400		4,400
	(1人用0.5ml)	2,800	5,500	830		9,130
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					
麻疹	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,800	3,225	602		6,627
BCG	(1人用)	2,800	6,300	910		10,010
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	2,800	5,460	826		9,086
子宮頸がん	9価(シルガード9)	26,930	ワクチン代込み	2,693		29,623
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	8,070	ワクチン代込み	807		8,877
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	11,130	ワクチン代込み	1,113		12,243
	20価(プレベナー20)	11,130	ワクチン代込み	1,113		12,243
水痘	(1人用0.5ml)	2,800	4,500	730		8,030
B型肝炎 (ヘパタックス)	(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
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	2,800	2,390	519		5,709
		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
RSウイルス	アプリスボ	26,700	ワクチン代込み	2,670		29,370
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	2,800	1,385	418		4,603
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	13,800	ワクチン代込み	1,380		15,180
	スパイクバック	13,800	ワクチン代込み	1,380		15,180
	ヌバキソビット	13,800	ワクチン代込み	1,380		15,180
	ダイチロナ	13,800	ワクチン代込み	1,380		15,180
	コスタイベ	13,800	ワクチン代込み	1,380		15,180
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	10,000	ワクチン代込み	1,000		11,000
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	7,300	ワクチン代込み	730		8,030
	シングリックス	19,400	ワクチン代込み	1,940		21,340
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	2000		200	2,200
	成人	(予診料)	2000		200	2,200

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4603	1700	2903
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15180	3500	11680
	スパイクバック	15180	3500	11680
	ヌバキソビット	15180	3500	11680
	ダイチロナ	15180	3500	11680
	コスタイベ	15180	3500	11680
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	3,300	7,700
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,030	4,000	4,030
	シングリックス	21,340	10,700	10,640

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名		委託料単価(円)			
		接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,800	14,600	1,740	19,140
	クイントバック	2,800	14,600	1,740	19,140
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	2,350	515	5,665
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	2,800	5,450	825
麻しん	(1人用0.5ml)	2,800	2,830	563	6,193
風しん	(1人用0.5ml)	2,800	2,800	560	6,160
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,800	3,225	602	6,627
BCG	(1人用)	2,800	6,300	910	10,010
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	2,800	5,460	826	9,086
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,180	23,750	2,693	29,623
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	2,800	5,270	807	8,877
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	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	(1人用0.5ml)	2,800	4,500	730	8,030
B型肝炎 (ヘプタックス)	(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
ロタウイルス	(0.5mlバイアル)	2,800	2,390	519	5,709
	1価(ロタリックス)	2,800	9,700	1,250	13,750
RSウイルス	5価(ロタテック)	2,800	5,130	793	8,723
	アプリスボ	2,800	23,900	2,670	29,370
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	未定	未定	未定	未定
	高用量(1人用)	未定	未定	未定	未定
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	未定	未定	未定	未定
	スパイクボックス	未定	未定	未定	未定
	ヌバキソビット	未定	未定	未定	未定
	ダイチロナ	未定	未定	未定	未定
	コスタイベ	未定	未定	未定	未定
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,800	7,200	1,000	11,000
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,800	4,500	730	8,030
	シングリックス	2,800	16,600	1,940	21,340
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)2,000		200	2,200
	成人	(予診料)2,000		200	2,200

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	未定	未定	未定
	高用量(1人用)	未定	未定	未定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	未定	未定	未定
	スパイクボックス	未定	未定	未定
	ヌバキソビット	未定	未定	未定
	ダイチロナ	未定	未定	未定
	コスタイベ	未定	未定	未定
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	3,300	7,700
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,030	4,000	4,030
	シングリックス	21,340	10,700	10,640

(単位:円)

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名		委託料単価 (円)			
		接種手技料	ワクチン代	消費税 (10%)	合計
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,800	14,600	1,740	19,140
	クイントバック	2,800	14,600	1,740	19,140
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	2,350	515	5,665
	(1人用0.5ml)	2,800	5,450	825	9,075
麻疹・風しん 混合 (MR)	(1人用0.5ml)				
麻疹	(1人用0.5ml)				
風しん	(1人用0.5ml)				
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,800	3,225	602	6,627
BCG	(1人用)	2,800	6,300	910	10,010
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	2,800	5,460	826	9,086
子宮頸がん	9価 (シルガード9)	26,930	ワクチン代込	2,693	29,623
ヒブ (インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	8,070	ワクチン代込	807	8,877
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	11,130	ワクチン代込	1,113	12,243
	20価(プレバナー20)	11,130	ワクチン代込	1,113	12,243
水痘	(1人用0.5ml)	2,800	4,500	730	8,030
B型肝炎 (ヘパタックス)	(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
RSウイルス	アブリスボ	26,700	ワクチン代込	2,670	29,370
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量 (1人用)	2,800	1,385	418	4,603
	高用量 (1人用)				
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ				
	スパイクバックス				
	ヌバキソビット				
	ダイチロナ				
	コスタイベ				
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価 (プレバナー20)	10,000	ワクチン代込	1,000	11,000
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	7,300	ワクチン代込	730	8,030
	シングリックス	19,400	ワクチン代込	1,940	21,340
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 2,000		200	2,200
	成人	(予診料) 2,000		200	2,200

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価 (A)	被接種者 自己負担額 (B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量 (1人用)	4,603	1,700	2,903
	高用量 (1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバックス			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価 (プレバナー20)	11,000	3,300	7,700
	ビケン	8,030	4,000	4,030
帯状疱疹 (自己負担額有)	シングリックス	21,340	10,700	10,640

(単位:円)

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	南箕輪村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	2,800	14,600	1,740	19,140	
	クイントバック	2,800	14,600	1,740	19,140	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	2,350	515	5,665	
	(1人用0.5ml)	2,800	5,450	825	9,075	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,800	3,225	602	6,627	
BCG	(1人用)	2,800	6,300	910	10,010	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	2,800	5,460	826	9,086	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,180	23,750	2,693	29,623	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	2,800	5,270	807	8,877	
小児肺炎球菌	15価(バクテバンス)	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	(1人用0.5ml)	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	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	2,800	2,390	519	5,709	
		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	
RSウイルス	アプリスボ	2,800	23,900	2,670	29,370	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,800	7,200	1,000	11,000	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,800	4,500	730	8,030	
	シングリックス	2,800	16,600	1,940	21,340	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	2,000	200	2,200	
	成人	(予診料)	2,000	200	2,200	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)		
	高用量(1人用)		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ		
	スパイクバックス		
	ヌバキノビット		
	ダイチロナ		
	コスタイベ		
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	3,300
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,030	4,000
	シングリックス	21,340	10,700

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名		委託料単価(円)			市町村名	中川村
		接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-IPV-Hib)	ゴービック	2,800	14,600	1,740		19,140
	クイントバック					
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	2,350	515		5,665
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	2,800	5,450	825		9,075
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)	6,025		602		6,627
BCG	(1人用)	2,800	6,300	910		10,010
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	8,260		826		9,086
子宮頸がん	9価(シルガード9)	26,930		2,693		29,623
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	8,070		807		8,877
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	11,130		1,113		12,243
	20価(プレベナー20)	11,130		1,113		12,243
水痘	(1人用0.5ml)	7,300		730		8,030
B型肝炎 (ヘプタックス)	(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)					
	(0.5mlバイアル)					
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
RSウイルス	アプリスボ	26,700		2,670		29,370
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキソビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	10,000		1,000		11,000
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	7,300		730		8,030
	シングリックス	19,400		1,940		21,340
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	2,000	200		2,200
	成人	(予診料)	2,000	200		2,200

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバックス			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	3,300	7,700
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,030	4,000	4,030
	シングリックス	21,340	10,700	10,640

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	宮田村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	2,800	14,600	1,740	19,140	
	クイントバック	2,800	14,600	1,740	19,140	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,800	2,350	515	5,665	
	(1人用0.5ml)	2,800	5,450	825	9,075	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)	6,025		602	6,627	
BCG	(1人用)	2,800	6,300	910	10,010	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	8,260		826	9,086	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	26,930		2,693	29,623	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	8,070		807	8,877	
小児肺炎球菌	15価(バクテバックス)	11,130		1,113	12,243	
	20価(プレベナー20)	11,130		1,113	12,243	
水痘	(1人用0.5ml)	7,300		730	8,030	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	5,190		519	5,709	
	(0.25mlバイアル)	5,190		519	5,709	
B型肝炎 (ビームゲン)	(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	
RSウイルス	アプリスボ	26,700		2,670	29,370	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	4,185		418	4,603	
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	13,800		1,380	15,180	
	スパイクバックス	13,800		1,380	15,180	
	ヌバキソビット	13,800		1,380	15,180	
	ダイチロナ	13,800		1,380	15,180	
	コスタイベ	13,800		1,380	15,180	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	10,000		1,000	11,000	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	7,300		730	8,030	
	シングリックス	19,400		1,940	21,340	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	2000	200	2,200	
	成人	(予診料)	2000	200	2,200	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,603	1,700	2,903
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,180	7,600	7,580
	スパイクバックス	15,180	7,600	7,580
	ヌバキソビット	15,180	7,600	7,580
	ダイチロナ	15,180	7,600	7,580
	コスタイベ	15,180	7,600	7,580
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,000	3,300	7,700
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,030	4,000	4,030
	シングリックス	21,340	10,700	10,640

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	松川町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック					19,393
	クイントバック					19,393
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)					6,028
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					9,988
麻しん	(1人用0.5ml)					6,413
風しん	(1人用0.5ml)					6,424
日本脳炎	(1人用0.5ml)					6,908
B C G	(1人用)					10,483
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)					9,241
子宮頸がん	9価(シルガード9)					26,555
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)					8,174
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)					11,253
	20価(プレベナー20)					11,253
水痘	(1人用0.5ml)					8,283
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)					5,467
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)					5,467
	(0.5mlバイアル)					5,708
ロタウイルス	1価(ロタリックス)					14,003
	5価(ロタテック)					8,976
RSウイルス	アプリスボ					29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					4,818
	高容量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					15,433
	スパイクバックス					15,433
	ヌバキソビット					15,433
	ダイチロナ					15,433
	コスタイベ					15,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					11,253
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					8,283
	シングリックス					21,483
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)				3,333
	成人	(予診料)				3,333

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	2,000	2,818
	高容量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	8,000	7,433
	スパイクバックス	15,433	8,000	7,433
	ヌバキソビット	15,433	8,000	7,433
	ダイチロナ	15,433	8,000	7,433
	コスタイベ	15,433	8,000	7,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	5,500	5,753
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,000	4,283
	シングリックス	21,483	10,500	10,983

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	高森町
	接種手技料	ワクチン代		消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,030	14,600	1,763	19,393	
	クイントバック	3,030	14,600	1,763	19,393	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548	6,028	
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908	9,988	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583	6,413	
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584	6,424	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628	6,908	
BCG	(1人用)	3,030	6,500	953	10,483	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	5,371	840	9,241	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	21,111	2,414	26,555	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	4,401	743	8,174	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023	11,253	
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753	8,283	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497	5,467	
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497	5,467	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519	5,708	
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273	14,003	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816	8,976	
	R S ウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	2,693	29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438	4,818	
	高用量(1人用)	未定	未定	未定	未定	
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	スパイクバックス	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403	15,433	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753	8,283	
	シングリックス	3,030	16,500	1,953	21,483	
接種不可能者 (予診のみ)	小児		(予診料)3,030	303	3,333	
	成人		(予診料)3,030	303	3,333	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	2,000	2,818
	高用量(1人用)	未定	未定	未定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	3,000	12,433
	スパイクバックス	15,433	3,000	12,433
	ヌバキソビット	15,433	3,000	12,433
	ダイチロナ	15,433	3,000	12,433
	コスタイベ	15,433	3,000	12,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	5,500	5,753
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,000	4,283
	シングリックス	21,483	10,000	11,483

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	阿南町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,030	14,600	1,763	19,393	
	クイントバック	3,030	14,600	1,763	19,393	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548	6,028	
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908	9,988	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583	6,413	
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584	6,424	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628	6,908	
BCG	(1人用)	3,030	6,500	953	10,483	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	5,371	840	9,241	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	21,111	2,414	26,555	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	4,401	743	8,174	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023	11,253	
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753	8,283	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497	5,467	
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497	5,467	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519	5,708	
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273	14,003	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816	8,976	
	RSウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	2,693	29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438	4,818	
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	スパイクバック	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403	15,433	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753	8,283	
	シングリックス	3,030	16,500	1,953	21,483	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 3,030		303	3,333	
	成人	(予診料) 3,030		303	3,333	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	1,000	3,818
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	3,000	12,433
	スパイクバック	15,433	3,000	12,433
	ヌバキソビット	15,433	3,000	12,433
	ダイチロナ	15,433	3,000	12,433
	コスタイベ	15,433	3,000	12,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	2,000	9,253
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	1,600	6,683
	シングリックス	21,483	4,300	17,183

(単位:円)

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	阿智村
	接種手技料	ワクチン代		消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,030	14,600	1,763	19,393	
	クイントバック	3,030	14,600	1,763	19,393	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548	6,028	
	麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908	9,988
麻疹	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583	6,413	
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584	6,424	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628	6,908	
BCG	(1人用)	3,030	6,500	953	10,483	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	5,371	840	9,241	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	21,111	2,414	26,555	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	4,401	743	8,174	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023	11,253	
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753	8,283	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497	5,467	
	B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497	5,467
(0.5mlバイアル)		3,030	2,159	519	5,708	
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273	14,003	
	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816	8,976	
RSウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	2,936	29,623	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438	4,818	
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	スパイクバック	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403	15,433	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753	8,283	
	シングリックス	3,030	16,500	1,953	21,483	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)3030		303	3,333	
	成人	(予診料)3030		303	3,333	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	2,000	2,818
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	8,000	7,433
	スパイクバック	15,433	8,000	7,433
	ヌバキソビット	15,433	8,000	7,433
	ダイチロナ	15,433	8,000	7,433
	コスタイベ	15,433	8,000	7,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	2,500	8,753
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,000	4,283
	シングリックス	21,483	10,500	10,983

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	平谷村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,030	14,600	1,763		19,393
	クイントバック	3,030	14,600	1,763		19,393
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548		6,028
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908		9,988
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583		6,413
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584		6,424
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628		6,908
BCG	(1人用)	3,030	6,500	953		10,483
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	5,371	840		9,241
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	21,111	2,414		26,555
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	4,401	743		8,174
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023		11,253
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753		8,283
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497		5,467
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497		5,467
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519		5,738
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273		14,003
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816		8,976
	R S ウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	2,693	29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438		4,818
	高用量(1人用)	3,030				
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403		15,433
	スパイクバックス	3,030	11,000	1,403		15,433
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403		15,433
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403		15,433
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403		15,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753		8,283
	シングリックス	3,030	16,500	1,953		21,483
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 3,030		303		3,333
	成人	(予診料) 3,030		303		3,333

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	0	4,818
	高用量(1人用)		0	
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	0	15,433
	スパイクバックス	15,433	0	15,433
	ヌバキソビット	15,433	0	15,433
	ダイチロナ	15,433	0	15,433
	コスタイベ	15,433	0	15,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	0	11,253
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	2,000	6,283
	シングリックス	21,483	5,000	16,483

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	根羽村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,030	14,600	1,763		19,393
	クイントバック	3,030	14,600	1,763		19,393
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548		6,028
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908		9,988
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583		6,413
麻しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584		6,424
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628		6,908
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	6,500	953		10,483
BCG	(1人用)	3,030	5,371	840		9,241
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	21,111	2,414		26,555
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	4,401	743		8,174
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	7,200	1,023		11,253
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023		11,253
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753		8,283
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497		5,467
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497		5,467
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519		5,708
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273		14,003
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816		8,976
	R S ウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	2,693	29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438		4,818
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403		15,433
	スパイクバック	3,030	11,000	1,403		15,433
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403		15,433
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403		15,433
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403		15,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753		8,283
	シングリックス	3,030	16,500	1,953		21,483
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 3,030		303		3,333
	成人	(予診料) 3,030		303		3,333

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	1,000	3,818
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	1,000	14,433
	スパイクバック	15,433	1,000	14,433
	ヌバキソビット	15,433	1,000	14,433
	ダイチロナ	15,433	1,000	14,433
	コスタイベ	15,433	1,000	14,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	1,000	10,253
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,150	4,133
	シングリックス	21,483	11,000	10,483

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	下條村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,030	14,600	1,763		19,393
	クイントバック	3,030	14,600	1,763		19,393
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548		6,028
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908		9,988
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583		6,413
麻しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584		6,424
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628		6,908
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	953		10,483
BCG	(1人用)	3,030	5,371	840		9,241
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	21,111	2,414		26,555
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	4,401	743		8,174
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	7,200	1,023		11,253
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,030	7,200	1,023		11,253
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753		8,283
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497		5,467
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497		5,467
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519		5,708
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	12,730		14,003
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	8,160		8,976
	R S ウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	26,930	29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクボックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 3,030		303		3,333
	成人	(予診料) 3,030		303		3,333

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	2,000	2,818
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	8,000	7,433
	スパイクボックス	15,433	8,000	7,433
	ヌバキノビット	15,433	8,000	7,433
	ダイチロナ	15,433	8,000	7,433
	コスタイベ	15,433	8,000	7,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	2,000	9,253
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,500	3,783
	シングリックス	21,483	11,000	10,483

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	売木村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,333	16,060	税込		19,393
	クイントバック	3,333	16,060	税込		19,393
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,333	2,695	税込		6,028
	(1人用0.5ml)	3,333	6,655	税込		9,988
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,333	3,080	税込		6,413
麻しん	(1人用0.5ml)	3,333	3,091	税込		6,424
風しん	(1人用0.5ml)	3,333	3,575	税込		6,908
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,333	7,150	税込		10,483
BCG	(1人用)	3,333	5,908	税込		9,241
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,333	23,222	税込		26,555
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,333	4,841	税込		8,174
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,333	7,920	税込		11,253
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,333	7,920	税込		11,253
	20価(プレベナー20)	3,333	4,950	税込		8,283
水痘	(1人用0.5ml)	3,333	2,134	税込		5,467
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,333	2,134	税込		5,467
	(0.25mlバイアル)	3,333	2,375	税込		5,708
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,333	10,670	税込		14,003
	1価(ロタリックス)	3,333	5,643	税込		8,976
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,333	26,290	税込		29,623
RSウイルス	アプリスボ	3,333				
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 3,333		税込		3,333
	成人	(予診料) 3,333		税込		3,333

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	2,000	2,818
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	7,500	7,933
	スパイクバック	15,433	7,500	7,933
	ヌバキノビット	15,433	7,500	7,933
	ダイチロナ	15,433	7,500	7,933
	コスタイベ	15,433	7,500	7,933
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	5,000	6,253
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,500	3,783
	シングリックス	21,483	11,000	10,483

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	天龍村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,030	14,600	1,763		19,393
	クイントバック	3,030	14,600	1,763		19,393
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548		6,028
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908		9,988
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583		6,413
麻しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584		6,424
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628		6,908
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	6,500	953		10,483
BCG	(1人用)	3,030	5,371	840		9,241
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	21,111	2,414		26,555
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	4,401	743		8,174
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	7,200	1,023		11,253
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023		11,253
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753		8,283
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497		5,467
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497		5,467
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519		5,708
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273		14,003
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816		8,976
	アプリスボ	3,030	23,900	2,693		29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438		4,818
	高用量(1人用)	単 価 未 定				
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403		15,433
	スパイクバックス	3,030	11,000	1,403		15,433
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403		15,433
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403		15,433
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403		15,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753		8,283
	シングリックス	3,030	16,500	1,953		21,483
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)3,030		303		3,333
	成人	(予診料)3,030		303		3,333

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	2,000
	高用量(1人用)	単 価 未 定	
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	8,000
	スパイクバックス	15,433	8,000
	ヌバキソビット	15,433	8,000
	ダイチロナ	15,433	8,000
	コスタイベ	15,433	8,000
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	5,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,000
	シングリックス	21,483	10,000

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	泰阜村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,030	14,600	1,763		19,393
	クイントバック	3,030	14,600	1,763		19,393
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548		6,028
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908		9,988
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583		6,413
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584		6,424
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628		6,908
BCG	(1人用)	3,030	6,500	953		10,483
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	5,371	840		9,241
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	21,111	2,414		26,555
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	4,401	743		8,174
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023		11,253
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753		8,283
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497		5,467
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497		5,467
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519		5,708
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273		14,003
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816		8,976
	R S ウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	2,693	29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	4,500	753		8,283
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コナチ	3,030	11,000	1,403		15,433
	スパイクバック	3,030	11,000	1,403		15,433
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403		15,433
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403		15,433
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403		15,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753		8,283
	シングリックス	3,030	16,500	1,953		21,483
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)3,030		303		3,333
	成人	(予診料)3,030		303		3,333

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,848	2,000	2,848
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コナチ	15,433	8,000	7,433
	スパイクバック	15,433	8,000	7,433
	ヌバキソビット	15,433	8,000	7,433
	ダイチロナ	15,433	8,000	7,433
	コスタイベ	15,433	8,000	7,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	5,500	5,753
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,000	4,283
	シングリックス	21,483	10,500	10,983

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	喬木村
	接種手技料	ワクチン代		消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,030	14,600	1,763	19,393	
	クイントバック	3,030	14,600	1,763	19,393	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548	6,028	
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908	9,988	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583	6,413	
麻しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584	6,424	
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628	6,908	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	6,500	953	10,483	
BCG	(1人用)	3,030	5,371	840	9,241	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	21,111	2,414	26,555	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	4,401	743	8,174	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	7,200	1,023	11,253	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023	11,253	
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753	8,283	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497	5,467	
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497	5,467	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519	5,708	
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273	14,003	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816	8,976	
	R S ウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	2,693	29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438	4,818	
	高用量(1人用)	未確定	未確定	未確定	未確定	
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	スパイクバックス	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403	15,433	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753	8,283	
	シングリックス	3,030	16,500	1,953	21,483	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 3,030		303	3,333	
	成人	(予診料) 3,030		303	3,333	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	2,000	2,818
	高用量(1人用)	未確定	未確定	未確定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	3,000	12,433
	スパイクバックス	15,433	3,000	12,433
	ヌバキソビット	15,433	3,000	12,433
	ダイチロナ	15,433	3,000	12,433
	コスタイベ	15,433	3,000	12,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	4,000	7,253
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,000	4,283
	シングリックス	21,483	10,500	10,983

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	豊丘村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,030	14,600	1,763		19,393
	クイントバック	3,030	14,600	1,763		19,393
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548		6,028
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908		9,988
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583		6,413
麻しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584		6,424
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628		6,908
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	6,500	953		10,483
BCG	(1人用)	3,030	5,371	840		9,241
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	21,111	2,414		26,555
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	4,401	743		8,174
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	7,200	1,023		11,253
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023		11,253
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753		8,283
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497		5,467
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497		5,467
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519		5,708
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273		14,003
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816		8,976
	アプリスボ	3,030	23,900	2,693		29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438		4,818
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403		15,433
	スパイクバックス	3,030	11,000	1,403		15,433
	ヌバキソビット	3,030	11,000	1,403		15,433
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403		15,433
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403		15,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023		11,253
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753		8,283
	シングリックス	3,030	16,500	1,953		21,483
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)3030		303		3,333
	成人	(予診料)3030		303		3,333

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	2,000	2,818
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433		
	スパイクバックス	15,433		
	ヌバキソビット	15,433		
	ダイチロナ	15,433		
	コスタイベ	15,433		
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	5,000	6,253
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,000	4,283
	シングリックス	21,483	10,500	10,983

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	大鹿村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,030	14,600	1,763	19,393	
	クイントバック	3,030	14,600	1,763	19,393	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,030	2,450	548	6,028	
	(1人用0.5ml)	3,030	6,050	908	9,988	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,030	2,800	583	6,413	
麻しん	(1人用0.5ml)	3,030	2,810	584	6,424	
風しん	(1人用0.5ml)	3,030	3,250	628	6,908	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,030	6,500	953	10,483	
BCG	(1人用)	3,030	5,371	840	9,241	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,030	21,111	2,414	26,555	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,030	4,401	743	8,174	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,030	7,200	1,023	11,253	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,030	7,200	1,023	11,253	
	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
水痘	(1人用0.5ml)	3,030	4,500	753	8,283	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,030	1,940	497	5,467	
	(0.25mlバイアル)	3,030	1,940	497	5,467	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,030	2,159	519	5,708	
	1価(ロタリックス)	3,030	9,700	1,273	14,003	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,030	5,130	816	8,976	
	R S ウイルス	アプリスボ	3,030	23,900	2,693	29,623
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,030	1,350	438	4,818	
	高用量(1人用)	未定	未定	未定	未定	
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	スパイクボックス	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ヌバキノビット	3,030	11,000	1,403	15,433	
	ダイチロナ	3,030	11,000	1,403	15,433	
	コスタイベ	3,030	11,000	1,403	15,433	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,030	7,200	1,023	11,253	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,030	4,500	753	8,283	
	シングリックス	3,030	16,500	1,953	21,483	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 3,030		303	3,333	
	成人	(予診料) 3,030		303	3,333	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,818	1,000	3,818
	高用量(1人用)	未定	未定	未定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,433	3,000	12,433
	スパイクボックス	15,433	3,000	12,433
	ヌバキノビット	15,433	3,000	12,433
	ダイチロナ	15,433	3,000	12,433
	コスタイベ	15,433	3,000	12,433
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,253	1,000	10,253
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,283	4,110	4,173
	シングリックス	21,483	11,000	10,483

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	上松町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,000	14,600	1,760		19,360
	クイントバック	3,000	14,600	1,760		19,360
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,000	2,450	545		5,995
	(1人用0.5ml)	3,000	6,000	900		9,900
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,000	2,820	582		6,402
風しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,820	582		6,402
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,000	3,250	625		6,875
BCG	(1人用)	3,000	6,500	950		10,450
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,000	5,450	845		9,295
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,000	23,800	2,680		29,480
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,000	4,490	749		8,239
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	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	(1人用0.5ml)	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	2,100	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	2,250	525		5,775
	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
	R S ウイルス	アプリスボ	3,000	23,900	2,690	29,590
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバック					
	ヌバキソビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020		11,220
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,000	4,500	750		8,250
	シングリックス	3,000	16,500	1,950		21,450
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1100		110		1,210
	成人	(予診料) 1100		110		1,210

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバック			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,220	6,220	5,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,250	4,250	4,000
	シングリックス	21,450	11,450	10,000

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	南木曽町
	接種手技料	ワクチン代		消費税(10%)		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	23,637		2,363		26,000
	クイントバック	18,182		1,818		20,000
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	5,818		582		6,400
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)		1,009		11,100
麻しん	(1人用0.5ml)		700		7,700	
風しん	(1人用0.5ml)		691		7,600	
日本脳炎	(1人用0.5ml)		709		7,800	
BCG	(1人用)		1,064		11,700	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)		945		10,400	
子宮頸がん	9価(シルガード9)		2,364		25,700	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)		854		9,400	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	11,364		1,136		12,500
	20価(プレベナー20)	11,000		1,100		12,100
水痘	(1人用0.5ml)		809		8,900	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	6,091		609		6,700
	B型肝炎 (ビームゲン)	(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
RSウイルス	アプリスボ		27,273	2,727		30,000
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)		1,182	118	1,300
	成人	(予診料)		1,182	118	1,300

自己負担額有の接種料金

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者	市町村負担額
			自己負担額(B)	(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	未定
	高用量(1人用)	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	未定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	未定
	スパイクバック	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	未定
	ヌバキノビット	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	未定
	ダイチロナ	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	未定
	コスタイベ	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	未定
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	5,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	4,000
	シングリックス	医療機関の定める額	医療機関の定める額から市町村負担額を引いた額	10,000

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	木曾町
	接種手技料	ワクチン代		消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,000	14,600	1,760	19,360	
	クイントバック	3,000	14,600	1,760	19,360	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,000	2,450	545	5,995	
	(1人用0.5ml)	3,000	6,000	900	9,900	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,000	2,820	582	6,402	
麻しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,820	582	6,402	
風しん	(1人用0.5ml)	3,000	3,250	625	6,875	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,000	6,500	950	10,450	
BCG	(1人用)	3,000	5,450	845	9,295	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,000	23,800	2,680	29,480	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,000	4,490	749	8,239	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,000	7,200	1,020	11,220	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	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	(1人用0.5ml)	3,000	4,500	750	8,250	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(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	2,250	525	5,775	
	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	
	R S ウイルス	アプリスボ	3,000	23,900	2,690	29,590
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020	11,220	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,000	4,500	750	8,250	
	シングリックス	3,000	16,500	1,950	21,450	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1100		110	1,210	
	成人	(予診料) 1100		110	1,210	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)		
	高用量(1人用)		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ		
	スパイクバック		
	ヌバキノビット		
	ダイチロナ		
	コスタイベ		
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,220	6,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,250	4,250
	シングリックス	21,450	11,450

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	木祖村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,000	14,600	1,760		19,360
	クイントバック	3,000	14,670	1,767		19,437
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,000	2,450	545		5,995
	(1人用0.5ml)	3,000	6,000	900		9,900
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,000	2,820	582		6,402
麻しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,820	582		6,402
風しん	(1人用0.5ml)	3,000	3,250	625		6,875
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,000	6,500	950		10,450
BCG	(1人用)	3,000	5,450	845		9,295
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,000	23,800	2,680		29,480
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,000	4,490	749		8,239
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,000	7,200	1,020		11,220
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	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	(1人用0.5ml)	3,000	4,500	750		8,250
B型肝炎 (ヘプタックス)	(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	2,204	520		5,724
	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
	RSウイルス	アプリスボ	3,000	25,500	2,850	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	2,590	1,501	409		4,500
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,000	10,909	1,391		15,300
	スパイクバック	3,000	10,909	1,391		15,300
	ヌバキソビット	3,000	10,909	1,391		15,300
	ダイチロナ	3,000	10,909	1,391		15,300
	コスタイベ	3,000	10,909	1,391		15,300
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,000	7,200	1,020		11,220
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,000	4,500	750		8,250
	シングリックス	3,000	16,500	1,950		21,450
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1,100		110		1,210
	成人	(予診料) 1,100		110		1,210

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,500	2,600	1,900
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,300	3,500	11,800
	スパイクバック	15,300	3,500	11,800
	ヌバキソビット	15,300	3,500	11,800
	ダイチロナ	15,300	3,500	11,800
	コスタイベ	15,300	3,500	11,800
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,220	5,620	5,600
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,250	4,250	4,000
	シングリックス	21,450	11,450	10,000

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	王滝村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,000	14,600	1,760	19,360	
	クイントバック	3,000	14,670	1,767	19,437	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,000	2,450	545	5,995	
	(1人用0.5ml)	3,000	5,800	880	9,680	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,000	2,830	583	6,413	
麻しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,830	583	6,413	
風しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,830	583	6,413	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,000	3,230	623	6,853	
BCG	(1人用)	3,000	6,500	950	10,450	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,000	5,450	845	9,295	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,000	23,800	2,680	29,480	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,000	4,500	750	8,250	
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	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	(1人用0.5ml)	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	2,100	510	5,610	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,000	2,250	525	5,775	
	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	
	R S ウイルス	アプリスボ	3,800	26,290		30,090
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	2,253	1,520	377	4,150	
	高用量(1人用)	3,800	5,720		9,520	
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,400	11,000	1,440	15,840	
	スパイクバックス	3,400	11,000	1,440	15,840	
	ヌバキソビット	3,400	10,900	1,430	15,730	
	ダイチロナ	3,400	21,800	2,520	27,720	
	コスタイベ	3,400	7,920	1,132	12,452	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,800	7,920		11,720	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,000	4,500	750	8,250	
	シングリックス	3,000	16,500	1,950	21,450	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)				
	成人	(予診料)				

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,150	2,450	1,700
	高用量(1人用)	9,520	6,120	3,400
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,840	3,500	12,340
	スパイクバックス	15,840	3,500	12,340
	ヌバキソビット	15,730	3,500	12,230
	ダイチロナ	27,720	3,500	24,220
	コスタイベ	12,452	3,500	8,952
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,720	6,720	5,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,250	5,250	3,000
	シングリックス	21,450	15,450	6,000

(単位:円)

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	大桑村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	19,636		1,964		21,600
	クイントバック	19,636		1,964		21,600
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	4,800		480		5,280
	(1人用0.5ml)	9,500		950		10,450
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	7,000		700		7,700
麻しん	(1人用0.5ml)	6,909		691		7,600
風しん	(1人用0.5ml)	6,900		690		7,590
日本脳炎	(1人用)	10,909		1,091		12,000
BCG	(1人用)					
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)					
子宮頸がん	9価(シルガード9)	28,182		2,818		31,000
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	8,400		840		9,240
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	11,818		1,182		13,000
	20価(プレベナー20)	11,818		1,182		13,000
水痘	(1人用0.5ml)	8,182		818		9,000
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	5,300		530		5,830
	(0.25mlバイアル)	5,300		530		5,830
B型肝炎 (ビームゲン)	(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
RSウイルス	アプリスボ	29,091		2,909		32,000
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コナチ					
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	10,909		1,091		12,000
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	8,182		818		9,000
	シングリックス	20,455		2,045		22,500
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1,000		100		1,100
	成人	(予診料) 1,000		100		1,100

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)		
	高用量(1人用)		
新型コロナ (自己負担額有)	コナチ		
	スパイクバック		
	ヌバキノビット		
	ダイチロナ		
	コスタイベ		
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	12,000	7,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	9,000	5,000
	シングリックス	22,500	12,500

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	麻績村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,310	14,600	1,791	19,701	
	クイントバック	3,310	14,600	1,791	19,701	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,310	2,430	574	6,314	
	(1人用0.5ml)	3,310	6,000	931	10,241	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,310	2,800	611	6,721	
風しん	(1人用0.5ml)	3,310	2,800	611	6,721	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,310	3,220	653	7,183	
BCG	(1人用)	3,310	6,498	980	10,788	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)					
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,310	23,700	2,701	29,711	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,310	4,400	771	8,481	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,310	7,190	1,050	11,550	
	20価(プレベナー20)	3,310	7,190	1,050	11,550	
水痘	(1人用0.5ml)	3,310	4,495	780	8,585	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,310	2,050	536	5,896	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,310	1,994	530	5,834	
	(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	1,300	14,308	
	5価(ロタテック)	3,310	5,128	843	9,281	
RSウイルス	アプリスボ	3,310	24,200	2,751	30,261	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	2,796	1,109	391	4,296	
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	2,796	11,000	1,380	15,176	
	スパイクボックス	2,796	10,925	1,372	15,093	
	ヌバキソビット	2,796	10,900	1,370	15,066	
	ダイチロナ	2,796	7,266	1,006	11,068	
	コスタイベ	2,796	9,900	1,270	13,966	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,796	7,190	999	10,985	
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)				
	成人	(予診料) 1,707		170	1,877 (接種者負担額920円 村負担額957円)	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4296	1000	3296
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15176	3800	11376
	スパイクボックス	15,093	3,800	11,293
	ヌバキソビット	15,066	3,800	11,266
	ダイチロナ	11,068	3,800	7,268
	コスタイベ	13,966	3,800	10,166
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	10,985	2,000	8,985
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	医療機関が設定した接種料金から、 市町村負担額を引いた額		3,000
	シングリックス			6,000

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名		委託料単価(円)			
		接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,510	14,670	1,818	19,998
	クイントバック	3,510	14,670	1,818	19,998
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,510	1,300	481	5,291
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,510	6,100	961
麻しん	(1人用0.5ml)	3,510	2,810	632	6,952
風しん	(1人用0.5ml)	3,510	2,800	631	6,941
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,510	3,259	677	7,446
BCG	(1人用)	3,510	6,500	1,001	11,011
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,510	6,000	951	10,461
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,510	23,750	2,726	29,986
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,510	4,402	791	8,703
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	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	(1人用0.5ml)	3,510	4,500	801	8,811
B型肝炎 (ヘプタックス)	(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
	(0.5mlバイアル)	3,510	2,424	593	6,527
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,510	9,700	1,321	14,531
	5価(ロタテック)	3,510	5,130	864	9,504
RSウイルス	アブリスボ	3,160	23,900	2,706	29,766
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)				
	高用量(1人用)				
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ				
	スパイクバック				
	ヌバキソビット				
	ダイチロナ				
	コスタイベ				
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)				
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン				
	シングリックス				
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1,900		190	2,090
	成人	(予診料) 1,350		135	1,485

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,983	1,000	3,983
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,538	1,000	14,538
	スパイクバック			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,347	2,000	9,347
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,811	4,000	4,811
	シングリックス	22,011	10,000	12,011

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	山形村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,310	14,600	1,791	19,701	
	クイントバック	3,310	14,590	1,790	19,690	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,310	2,440	575	6,325	
	(1人用0.5ml)	3,310	5,400	871	9,581	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,310	2,800	611	6,721	
麻しん	(1人用0.5ml)	3,310	2,790	610	6,710	
風しん	(1人用0.5ml)	3,310	2,995	631	6,936	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,310	6,490	980	10,780	
BCG	(1人用)	3,310	5,400	871	9,581	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,310	23,700	2,701	29,711	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,310	4,400	771	8,481	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,310	7,195	1,050	11,555	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,310	7,195	1,050	11,555	
	20価(プレバナー20)	3,310	4,170	748	8,228	
水痘	(1人用0.5ml)	3,310	1,999	531	5,840	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,310	1,983	529	5,822	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,310	2,198	551	6,059	
	(0.5mlバイアル)	3,310	9,680	1,299	14,289	
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,310	5,100	841	9,251	
	5価(ロタテック)	3,310	24,900	2,821	31,031	
RSウイルス	アブリスボ	3,310	—	—	4,380	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	4,380	—	—	4,380	
	高用量(1人用)	未定	未定	未定	未定	
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	15,300	—	—	15,300	
	スパイクバックス	15,300	—	—	15,300	
	ヌバキソビット	15,300	—	—	15,300	
	ダイチロナ	15,300	—	—	15,300	
	コスタイバ	15,300	—	—	15,300	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレバナー20)	11,555	—	—	11,555	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	8,026	—	—	8,026	
	シングリックス	21,226	—	—	21,226	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,900	190	2,090	
	成人	(予診料)	1,350	135	1,485	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	1,000	3,380
	高用量(1人用)	未定	未定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	3,800	11,500
	スパイクバックス	3,800	11,500
	ヌバキソビット	3,800	11,500
	ダイチロナ	3,800	11,500
	コスタイバ	3,800	11,500
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレバナー20)	2,900	8,655
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	2,600	5,426
	シングリックス	6,600	14,626

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	朝日村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,310	14,600	1,791		19,701
	クイントバック	3,310	14,249	1,755		19,314
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,310	2,390	570		6,270
	(1人用0.5ml)	3,310	5,420	873		9,603
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)	3,310	2,810	612		6,732
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,310	2,720	603		6,633
BCG	(1人用)	3,310	6,450	976		10,736
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,310	5,371	868		9,549
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,310	20,980	2,429		26,719
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,310	4,401	771		8,482
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,310	7,200	1,051		11,561
	20価(プレベナー20)	3,310	6,800	1,011		11,121
水痘	(1人用0.5ml)	3,310	3,980	729		8,019
B型肝炎 (ヘプタックス)	(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	1,930	524		5,764
	(0.5mlバイアル)	3,310	2,150	546		6,006
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
RSウイルス	アプリスボ	3,310	23,900	2,721		29,931
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,310	1,215	452		4,977
	高用量(1人用)	未確定	未確定	未確定		未確定
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,310	10,500	1,381		15,191
	スパイクボックス	3,310	8,700	1,201		13,211
	ヌバキソビット	3,310	21,700	2,501		27,511
	ダイチロナ	3,310	21,800	2,511		27,621
	コスタイベ	3,310	19,800	2,311		25,421
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,310	6,800	991		11,101
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,310	3,980	729		8,019
	シングリックス	3,310	16,350	1,966		21,626
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)1900		190		2,090
	成人	(予診料)1900		190		2,090

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,978	3,978
	高用量(1人用)	未確定	未確定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,191	11,391
	スパイクボックス	13,211	9,411
	ヌバキソビット	27,511	23,711
	ダイチロナ	27,621	23,821
	コスタイベ	25,421	21,621
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,101	8,201
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,019	5,419
	シングリックス	21,626	15,026

(単位:円)

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	筑北村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,310	14,600	1,791		19,701
	クイントバック	3,310	14,600	1,791		19,701
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,310	2,430	574		6,314
	(1人用0.5ml)	3,310	6,000	931		10,241
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,310	2,800	611		6,721
麻しん	(1人用0.5ml)	3,310	2,800	611		6,721
風しん	(1人用0.5ml)	3,310	2,800	611		6,721
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,310	3,220	653		7,183
BCG	(1人用)	3,310	6,498	981		10,789
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)					
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,310	23,700	2,701		29,711
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,310	4,400	771		8,481
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,310	7,190	1,050		11,550
	20価(プレベナー20)	3,310	7,190	1,050		11,550
水痘	(1人用0.5ml)	3,310	4,495	781		8,586
B型肝炎 (ヘパタックス)	(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	1,301		14,309
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,310	5,128	844		9,282
	R S ウイルス	アプリスボ	3,310	24,200	2,751	30,261
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1,900		190		2,090
	成人	(予診料) 1,900		190		2,090

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)		
	高用量(1人用)		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ		
	スパイクバック		
	ヌバキノビット		
	ダイチロナ		
	コスタイベ		
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	10,985	2,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	医療機関の定める接種料金	医療機関の定める接種料金から村負担額を引いた金額
	シングリックス	医療機関の定める接種料金	医療機関の定める接種料金から村負担額を引いた金額

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	池田町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,460	14,600	1,460	19,520	
	クイントバック	3,460	14,670	1,467	19,597	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,460	1,300	130	4,890	
	(1人用0.5ml)	3,460	6,100	610	10,170	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,460	2,830	283	6,573	
麻しん	(1人用0.5ml)	3,460	2,830	283	6,573	
風しん	(1人用0.5ml)	3,460	3,250	325	7,035	
日本脳炎	(1人用)	3,460	6,500	650	10,610	
BCG	(1人用)	3,460	5,450	545	9,455	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,460	23,750	2,375	29,585	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,460	4,504	452	8,416	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,460	7,200	720	11,380	
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,460	7,200	720	11,380	
	20価(プレベナー20)	3,460	4,500	450	8,410	
水痘	(1人用0.5ml)	3,460	2,014	201	5,675	
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	3,460	2,203	220	5,883	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,460	2,203	220	5,883	
	(0.5mlバイアル)	3,460	9,700	970	14,130	
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,460	5,130	513	9,103	
	5価(ロタテック)	3,460	23,900	2,390	29,750	
R S ウイルス	アプリスボ	3,460	1,650	165	5,275	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,460	未定			
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,460	11,000	1,100	15,560	
	スパイクバックス	3,460	8,900	890	13,250	
	ヌバキノビット	3,460	10,900	1,090	15,450	
	ダイチロナ	3,460	10,900	1,090	15,450	
	コスタイベ	3,460	9,900	990	14,350	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,460	7,200	720	11,380	
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,460	4,500	450	8,410	
	シングリックス	3,460	16,500	1,650	21,610	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 2,910			2,910	
	成人	(予診料) 2,910			2,910	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	5,275	1,200	4,075
	高用量(1人用)	未定		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,560	4,000	11,560
	スパイクバックス	13,250	4,000	9,250
	ヌバキノビット	15,450	4,000	11,450
	ダイチロナ	15,450	4,000	11,450
	コスタイベ	14,350	4,000	10,350
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	14,350	2,900	11,450
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,410	2,600	5,810
	シングリックス	21,610	6,600	15,010

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	松川村
	接種手技料	ワクチン代		消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	4,210	14,600	1,460	20,270	
	クイントバック	4,210	14,670	1,467	20,347	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,460	2,450	245	6,155	
	(1人用0.5ml)	4,210	6,100	610	10,920	
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	4,210	2,830	283	7,323	
風しん	(1人用0.5ml)	4,210	2,830	283	7,323	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	4,210	3,250	325	7,785	
BCG	(1人用)	4,210	6,500	650	11,360	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	4,210	5,450	545	10,205	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,460	23,750	2,375	29,585	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	4,210	4,504	450	9,164	
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	4,210	7,200	720	12,130	
	20価(プレベナー20)	4,210	7,200	720	12,130	
水痘	(1人用0.5ml)	4,210	4,500	450	9,160	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	4,210	2,014	201	6,425	
	(0.25mlバイアル)	4,210	2,203	220	6,633	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	4,210	2,203	220	6,633	
	1価(ロタリックス)	4,210	9,700	970	14,880	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	4,210	5,130	513	9,853	
	R S ウイルス	アプリスボ	3,460	23,900	2,390	29,750
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,460	1,690	169	5,319	
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,460	11,000	1,100	15,560	
	スパイクバックス	3,460	8,900	890	13,250	
	ヌバキソビット	3,460	10,900	1,090	15,450	
	ダイチロナ	3,460	10,900	1,090	15,450	
	コスタイベ	3,460	9,900	990	14,350	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,460	7,200	720	11,380	
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,460	4,500	450	8,410	
	シングリックス	3,460	16,500	1,650	21,610	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	2,646	264	2,910	
	成人	(予診料)	2,646	264	2,910	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	5,319	1,200	4,119
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,560	3,800	11,760
	スパイクバックス	13,250	3,800	9,450
	ヌバキソビット	15,450	3,800	11,650
	ダイチロナ	15,450	3,800	11,650
	コスタイベ	14,350	3,800	10,550
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,380	2,900	8,480
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,410	2,600	5,810
	シングリックス	21,610	6,600	15,010

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	白馬村
	接種手技料	ワクチン代		消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,828	14,600	1,842	20,270	
	クイントバック	3,828	14,670	1,849	20,347	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,146	2,450	559	6,155	
	(1人用0.5ml)	3,828	6,100	992	10,920	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,828	2,830	665	7,323	
麻しん	(1人用0.5ml)	3,828	2,830	665	7,323	
風しん	(1人用0.5ml)	3,828	3,250	707	7,785	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,828	6,500	1,032	11,360	
BCG	(1人用)	3,828	5,450	927	10,205	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,828	23,750	2,689	29,585	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,146	4,504	832	9,164	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,828	7,200	1,102	12,130	
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,828	7,200	1,102	12,130	
	20価(プレベナー20)	3,828	7,200	1,102	12,130	
水痘	(1人用0.5ml)	3,828	4,500	832	9,160	
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	3,828	2,014	583	6,425	
	(0.25mlバイアル)	3,828	2,203	602	6,633	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,828	2,203	602	6,633	
	1価(ロタリックス)	3,828	9,700	1,352	14,880	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,828	5,130	895	9,853	
	R S ウイルス	アプリスボ	3,146	23,900	2,704	29,750
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,146	ハイアル1,500 シリンジ1,690	ハイアル464 シリンジ483	ハイアル5,110 シリンジ5,319	
	高用量(1人用)	3,146	未定	未定	未定	
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,146	11,000	1,414	15,560	
	スパイクバックス	3,146	8,900	1,204	13,250	
	ヌバキソビット	3,146	10,900	1,404	15,450	
	ダイチロナ	3,146	10,900	1,404	15,450	
	コスタイベ	3,146	9,900	1,304	14,350	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,146	7,200	1,034	11,380	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,146	4,500	764	8,410	
	シングリックス	3,146	16,500	1,964	21,610	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	2,646	264	2,910	
	成人	(予診料)	2,646	264	2,910	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	1,200	ハイアル3,910 シリンジ4,119
	高用量(1人用)	未定	未定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	3,800	11,760
	スパイクバックス	3,800	9,450
	ヌバキソビット	3,800	11,650
	ダイチロナ	3,800	11,650
	コスタイベ	3,800	10,550
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	2,900	8,480
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	2,600	5,810
	シングリックス	6,600	15,010

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名		委託料単価(円)			
		接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	4,210	14,600	1,460	20,270
	クイントバック	4,210	14,670	1,467	20,347
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,460	2,450	245	6,155
	(1人用0.5ml)	4,210	6,100	610	10,920
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	4,210	2,830	283	7,323
麻しん	(1人用0.5ml)	4,210	2,830	283	7,323
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,460(6歳以上)	3,250	325	7,035(6歳以上)
		4,210(6歳未満)			7,785(6歳未満)
BCG	(1人用)	4,210	6,500	650	11,360
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	4,210	5,450	545	10,205
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,460	23,750	2,375	29,585
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	4,210	4,504	450	9,164
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	4,210	7,200	720	12,130
	20価(プレベナー20)	4,210	7,200	720	12,130
水痘	(1人用0.5ml)	4,210	4,500	450	9,160
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	4,210	2,014	201	6,425
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	4,210	2,203	220	6,633
	(0.5mlバイアル)	4,210	2,203	220	6,633
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	4,210	9,700	970	14,880
	5価(ロタテック)	4,210	5,130	513	9,853
RSウイルス	アプリスボ	3,460	23,900	2,390	29,750
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	3,460	1,690	169	5,319
	高用量(1人用)	未定			
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,460	11,000	1,100	15,560
	スパイクバックス	3,460	8,900	890	13,250
	ヌバキソビット	3,460	10,900	1,090	15,450
	ダイチロナ	3,460	10,900	1,090	15,450
	コスタイベ	3,460	9,900	990	14,350
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,460	7,200	720	11,380
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,460	4,500	450	8,410
	シングリックス	3,460	16,500	1,650	21,610
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 2910			
	成人	(予診料) 2910			

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	5,319	1,200	4,119
	高用量(1人用)	未定		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,560	3,800	11,760
	スパイクバックス	13,250	3,800	9,450
	ヌバキソビット	15,450	3,800	11,650
	ダイチロナ	15,450	3,800	11,650
	コスタイベ	14,350	3,800	10,550
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,380	2,900	8,480
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,410	2,600	5,810
	シングリックス	21,610	6,600	15,010

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	坂城町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,160	14,600	1,776		19,536
	クイントバック	3,160	14,000	1,716		18,876
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,160	2,150	531		5,841
	(1人用0.5ml)	3,160	4,840	800		8,800
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,160	2,640	580		6,380
麻しん	(1人用0.5ml)	3,160	2,615	577		6,352
風しん	(1人用0.5ml)	3,160	2,688	584		6,432
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,160	6,380	954		10,494
BCG	(1人用)	3,160	5,300	846		9,306
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,160	20,300	2,346		25,806
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,160	4,400	756		8,316
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,160	7,200	1,036		11,396
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,160	6,800	996		10,956
	20価(プレベナー20)	3,160	3,860	702		7,722
水痘	(1人用0.5ml)	3,160	1,977	513		5,650
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,160	1,920	508		5,588
	(0.25mlバイアル)	3,160	2,120	528		5,808
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,160	9,140	1,230		13,530
	1価(ロタリックス)	3,160	4,796	795		8,751
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,160	23,900	2,706		29,766
RSウイルス	アプリスボ	3,160				
	標準量(1人用)					
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	高用量(1人用)					
	コナチ					
新型コロナ (自己負担額無)	スパイクバック					
	ヌバキソビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
	20価(プレベナー20)					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,143	114		1,257
	成人	(予診料)	1,143	114		1,257

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コナチ			
	スパイクバック			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	10,956	2,000	8,956
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	7,722	2,100	5,622
	シングリックス	21,626	5,400	16,226

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				合計
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	市町村名	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	2,873	14,667	1,754	19,294
	クイントバック	2,873	14,713	1,758	19,344
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,873	2,450	532	5,855
	(1人用0.5ml)	2,873	5,960	883	9,716
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	2,873	2,693	556	6,122
麻しん	(1人用0.5ml)	2,873	2,680	555	6,108
風しん	(1人用0.5ml)	2,873	3,292	616	6,781
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,873	6,720	959	10,552
BCG	(1人用)	2,873	5,542	841	9,256
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	2,873	23,058	2,593	28,524
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,873	4,502	737	8,112
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	2,873	7,200	1,007	11,080
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	2,873	7,200	1,007	11,080
	20価(プレベナー20)	2,873	7,200	1,007	11,080
水痘	(1人用0.5ml)	2,873	4,583	745	8,201
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	2,873	2,135	500	5,508
	(0.25mlバイアル)	2,873	2,016	488	5,377
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	2,873	2,242	511	5,626
	1価(ロタリックス)	2,873	9,700	1,257	13,830
ロタウイルス	5価(ロタテック)	2,873	5,192	806	8,871
	R S ウイルス	アプリスボ	2,873	23,900	2,677
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	2,873	未定	未定	未定
	高用量(1人用)	2,873	未定	未定	未定
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	2,873	未定	未定	未定
	スパイクバックス	2,873	未定	未定	未定
	ヌバキソビット	2,873	未定	未定	未定
	ダイチロナ	2,873	未定	未定	未定
	コスタイベ	2,873	未定	未定	未定
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,873	7,200	1,007	11,080
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,873	4,583	745	8,201
	シングリックス	2,873	16,500	1,937	21,310
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)2,300		230	2,530
	成人	(予診料)2,300		230	2,530

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	未定	未定
	高用量(1人用)	未定	未定
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	未定	未定
	スパイクバックス	未定	未定
	ヌバキソビット	未定	未定
	ダイチロナ	未定	未定
	コスタイベ	未定	未定
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,080	3,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,201	2,100
	シングリックス	21,310	5,400

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	高山村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	2,873	14,667	1,754		19,294
	クイントバック	2,873	14,713	1,758		19,344
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,873	2,450	532		5,855
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	2,873	5,960	883	9,716
麻しん	(1人用0.5ml)	2,873	2,693	556		6,122
風しん	(1人用0.5ml)	2,873	2,680	555		6,108
日本脳炎	(1人用0.5ml)	2,873	3,292	616		6,781
BCG	(1人用)	2,873	6,720	959		10,552
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	2,873	5,542	841		9,256
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,873	23,058	2,593		28,524
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	2,873	4,502	737		8,112
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)					
	20価(プレベナー20)	2,873	7,200	1,007		11,080
水痘	(1人用0.5ml)	2,873	4,583	745		8,201
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	2,873	2,135	500		5,508
	B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	2,873	2,016	488	
(0.5mlバイアル)		2,873	2,242	511		5,626
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	2,873	9,700	1,257		13,830
	5価(ロタテック)	2,873	5,192	806		8,871
RSウイルス	アプリスボ	2,873	23,900	2,677		29,450
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,873	7,200	1,007		11,080
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,873	4,583	745		8,201
	シングリックス	2,873	16,500	1,937		21,310
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)2,300		230		2,530
	成人	(予診料)2,300		230		2,530

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバックス			
	ヌバキノビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,080	3,000	8,080
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,201	2,100	6,101
	シングリックス	21,310	5,400	15,910

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	山ノ内町
		接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	6歳未満: 3,660	14,670	6歳未満: 1,833	6歳未満: 20,163	
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 1,758	6歳以上: 19,338	
	クイントバック	6歳未満: 3,660	14,670	6歳未満: 1,833	6歳未満: 20,163	
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 1,758	6歳以上: 19,338	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,910	2,450	536	5,896	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	6,100	6歳未満: 976	6歳未満: 10,736	
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 901	6歳以上: 9,911	
麻しん	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	2,830	6歳未満: 649	6歳未満: 7,139	
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 574	6歳以上: 6,314	
風しん	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	2,830	6歳未満: 649	6歳未満: 7,139	
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 574	6歳以上: 6,314	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	3,250	6歳未満: 691	6歳未満: 7,601	
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 616	6歳以上: 6,776	
BCG	(1人用)	3,660	6,500	1,016	11,176	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	5,450	6歳未満: 911	6歳未満: 10,021	
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 836	6歳以上: 9,196	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,910	23,750	2,666	29,326	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	—	—	—	—	
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,660	7,200	1,086	11,946	
	20価(プレベナー20)	3,660	7,200	1,086	11,946	
水痘	(1人用0.5ml)	3,660	4,500	816	8,976	
B型肝炎 (ヘプタバックス)	(0.25mlシリンジ)	3,660	2,013	567	6,240	
	(0.25mlバイアル)	3,660	1,980	564	6,204	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,660	2,203	586	6,449	
	(0.25mlバイアル)	3,660	1,980	564	6,204	
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,660	9,500	1,316	14,476	
	5価(ロタテック)	3,660	5,130	879	9,669	
RSウイルス	アプリスボ	2,910	23,900	2,681	29,491	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	—	—	—	—	
	高用量(1人用)	—	—	—	—	
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	—	—	—	—	
	スパイクバックス	—	—	—	—	
	ヌバキソビット	—	—	—	—	
	ダイチロナ	—	—	—	—	
	コスタイベ	—	—	—	—	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,910	7,950	1,086	11,946	
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,910	5,250	816	8,976	
	シングリックス	2,910	16,500	1,941	21,351	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)3,660		366	4,026	
	成人	(予診料)2,910		291	3,201	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	—	—	—
	高用量(1人用)	—	—	—
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	—	—	—
	スパイクバックス	—	—	—
	ヌバキソビット	—	—	—
	ダイチロナ	—	—	—
	コスタイベ	—	—	—
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,946	3,500	8,446
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,976	2,400	6,576
	シングリックス	21,351	6,400	14,951

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表[第6条関係]

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価(接種料金)は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計	
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	6歳未満: 3,660 6歳以上: 2,910	14,670	6歳未満: 1,833 6歳以上: 1,758	6歳未満: 20,163 6歳以上: 19,338
	クイントバック	6歳未満: 3,660 6歳以上: 2,910	14,670	6歳未満: 1,833 6歳以上: 1,758	6歳未満: 20,163 6歳以上: 19,338
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,910	1,300	421	4,631
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,660	6,100	976	10,736
麻しん	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660 6歳以上: 2,910	2,830	6歳未満: 649 6歳以上: 574	6歳未満: 7,139 6歳以上: 6,314
風しん	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660 6歳以上: 2,910	2,830	6歳未満: 649 6歳以上: 574	6歳未満: 7,139 6歳以上: 6,314
日本脳炎	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660 6歳以上: 2,910	3,250	6歳未満: 691 6歳以上: 616	6歳未満: 7,601 6歳以上: 6,776
BCG	(1人用)	3,660	6,500	1,016	11,176
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660 6歳以上: 2,910	5,450	6歳未満: 911 6歳以上: 836	6歳未満: 10,021 6歳以上: 9,196
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,910	23,750	2,666	29,326
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	-	-	-	-
小児肺炎球菌	15価(バクテリナ)	3,660	7,200	1,086	11,946
	20価(プレベナー20)	3,660	7,200	1,086	11,946
水痘	(1人用0.5ml)	3,660	4,500	816	8,976
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,660	2,012	568	6,240
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,660	1,980	564	6,204
	(0.5mlバイアル)	3,660	2,202	587	6,449
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,660	9,700	1,336	14,696
	5価(ロタテック)	3,660	5,130	879	9,669
RSウイルス	アブリスボ	2,910	23,900	2,681	29,491
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)				
	高用量(1人用)				
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ				
	スパイクボックス				
	ヌバキソビット				
	ダイチロナ				
	コスタイベ				
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)				
带状疱疹 (自己負担額無)	ビケン				
	シングリックス				
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)			
	成人	(予診料)			

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,851	1,500	3,351
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,301	4,500	10,801
	スパイクボックス			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,121	3,500	7,621
带状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,976	2,400	6,576
	シングリックス	21,351	6,400	14,951

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				
		接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	6歳未満: 3,660	14,670	6歳未満: 1,833	6歳未満: 20,163
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 1,758	6歳以上: 19,338
	クイントバック	6歳未満: 3,660	14,670	6歳未満: 1,833	6歳未満: 20,163
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 1,758	6歳以上: 19,338
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	2,910	2,450	536	5,896
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	6,100	6歳未満: 976	6歳未満: 10,736
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 901	6歳以上: 9,911
麻しん	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	2,830	6歳未満: 649	6歳未満: 7,139
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 574	6歳以上: 6,314
風しん	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	2,830	6歳未満: 649	6歳未満: 7,139
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 574	6歳以上: 6,314
日本脳炎	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	3,250	6歳未満: 691	6歳未満: 7,601
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 616	6歳以上: 6,776
BCG	(1人用)	3,660	6,500	1,016	11,176
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	6歳未満: 3,660	5,450	6歳未満: 911	6歳未満: 10,021
		6歳以上: 2,910		6歳以上: 836	6歳以上: 9,196
子宮頸がん	9価(シルガード9)	2,910	23,750	2,666	29,326
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	—	—	—	—
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,660	7,200	1,086	11,946
	20価(プレベナー20)	3,660	7,200	1,086	11,946
水痘	(1人用0.5ml)	3,660	4,500	816	8,976
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,660	2,013	567	6,240
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,660	1,980	564	6,204
	(0.5mlバイアル)	3,660	2,203	586	6,449
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	3,660	9,500	1,316	14,476
	5価(ロタテック)	3,660	5,130	879	9,669
RSウイルス	アプリスボ	2,910	23,900	2,681	29,491
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)	—	—	—	—
	高用量(1人用)	—	—	—	—
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	—	—	—	—
	スパイクバック	—	—	—	—
	ヌバキソビット	—	—	—	—
	ダイチロナ	—	—	—	—
	コスタイベ	—	—	—	—
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	2,910	7,950	1,086	11,946
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	2,910	5,250	816	8,976
	シングリックス	2,910	16,500	1,941	21,351
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)3,660	—	366	4,026
	成人	(予診料)2,910	—	291	3,201

自己負担額有の接種料金

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	—	—
	高用量(1人用)	—	—
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	—	—
	スパイクバック	—	—
	ヌバキソビット	—	—
	ダイチロナ	—	—
	コスタイベ	—	—
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,946	3,500
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	8,976	2,400
	シングリックス	21,351	6,400

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	信濃町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴビーック	3,100	14,600	1,770	19,470	
	クイントバック	3,100	14,600	1,770	19,470	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,100	2,450	555	6,105	
	(1人用0.5ml)	3,100	5,300	840	9,240	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,100	2,450	555	6,105	
麻しん	(1人用0.5ml)	3,100	2,400	550	6,050	
風しん	(1人用0.5ml)	3,100	3,250	635	6,985	
日本脳炎	(1人用)	3,100	6,500	960	10,560	
BCG	(1人用)	3,100	5,371	847	9,318	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,100	21,000	2,410	26,510	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,100	4,401	750	8,251	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,100	7,200	1,030	11,330	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	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	(1人用0.5ml)	3,100	4,100	720	7,920	
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,100	1,991	509	5,600	
	(0.25mlバイアル)	3,100	1,940	504	5,544	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,100	2,178	528	5,806	
	1価(ロタリックス)	3,100	9,700	1,280	14,080	
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,100	5,130	823	9,053	
	RSウイルス	アプリスボ	3,100	23,900	2,700	29,700
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,100	7,200	1,030	11,330	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,100	4,100	720	7,920	
	シングリックス	3,100	16,500	1,960	21,560	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 1500		150	1,650	
	成人	(予診料) 1500		150	1,650	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)		
	高用量(1人用)		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ		
	スパイクバック		
	ヌバキノビット		
	ダイチロナ		
	コスタイベ		
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	11,330	3,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	7,920	3,000
	シングリックス	21,560	7,000

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	飯網町
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,100	14,600	1,460		19,160
	クイントバック	3,100	14,670	1,467		19,237
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,100	2,450	245		5,795
	(1人用0.5ml)	3,100	5,800	580		9,480
麻疹・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,100	2,400	240		5,740
風しん	(1人用0.5ml)	3,100	2,400	240		5,740
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,100	3,250	325		6,675
BCG	(1人用)	3,100	6,500	650		10,250
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,100	5,371	537		9,008
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,100	22,000	2,200		27,300
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,100	4,401	440		7,941
小児肺炎球菌	15価(パブリムン)	3,100	7,200	720		11,020
	20価(プレバナー20)	3,100	7,200	720		11,020
水痘	(1人用0.5ml)	3,100	4,200	420		7,720
B型肝炎 (ヘプタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,100	2,010	201		5,311
	(0.25mlバイアル)	3,100	1,940	194		5,234
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,100	2,159	216		5,475
	1価(ロタリックス)	3,100	9,700	970		13,770
ロタウイルス	5価(ロタテック)	3,100	5,130	513		8,743
	RSウイルス	アブリスボ	3,100	23,900	2,390	29,390
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバックス					
	ヌバキソビット					
	ダイチロナ					
	コスタイバ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレバナー20)	3,100	7,200	720		11,020
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,100	4,200	420		7,720
	シングリックス	3,100	16,500	1,650		21,250
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)				1,500
	成人	(予診料)				1,500

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)	
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)			
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバックス			
	ヌバキソビット			
	ダイチロナ			
	コスタイバ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレバナー20)	11,020	3,000	8,020
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	7,720	3,000	4,720
	シングリックス	21,250	7,000	14,250

令和8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

(単位:円)

R8.4.14現在

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	小川村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,000	14,600	1,760	19,360	
	クイントバック	3,000	14,144	1,714	18,858	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,000	2,450	545	5,995	
	(1人用0.5ml)	3,000	6,050	905	9,955	
麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)					
麻しん	(1人用0.5ml)					
風しん	(1人用0.5ml)					
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,000	3,250	625	6,875	
BCG	(1人用)	3,000	6,500	950	10,450	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,000	5,274	827	9,101	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,000	20,000	2,300	25,300	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,000	4,401	740	8,141	
小児肺炎球菌	15価(バクニューバンス)	3,000	6,959	996	10,955	
	20価(プレベナー20)	3,000	6,959	996	10,955	
水痘	(1人用0.5ml)	3,000	4,222	722	7,944	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,000	1,991	499	5,490	
	(0.25mlバイアル)	3,000	1,930	493	5,423	
B型肝炎 (ビームゲン)	(0.5mlバイアル)	3,000	2,150	515	5,665	
	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	5,032	803	8,835	
	RSウイルス	アプリスボ	3,000	23,900	2,690	29,590
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ					
	スパイクバック					
	ヌバキノビット					
	ダイチロナ					
	コスタイベ					
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)					
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン					
	シングリックス					
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料)	1,000	100	1,100	
	成人	(予診料)	1,000	100	1,100	

自己負担額有の接種料金

予防接種名		(円)		
		自己負担額無の 委託料単価(A)	被接種者 自己負担額(B)	市町村負担額 (A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	4,653	1,000	3,653
	高用量(1人用)			
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ			
	スパイクバック			
	ヌバキノビット			
	ダイチロナ			
	コスタイベ			
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	10,955	3,000	7,955
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	7,944	2,000	5,944
	シングリックス	21,450	6,000	15,450

(単位:円)

※接種料金は、今後修正することがありますのでご了承ください

別紙様式2

別表【第6条関係】

個別予防接種の1回ごとの接種に係る委託単価（接種料金）は次のとおりとする。

予防接種名	委託料単価(円)				市町村名	栄村
	接種手技料	ワクチン代	消費税(10%)	合計		
五種混合 (DPT-I PV-Hib)	ゴービック	3,000	14,600	1,760	19,360	
	クイントバック	3,000	14,000	1,700	18,700	
二種混合 (DT)	(1人用0.1ml)	3,000	2,500	550	6,050	
	麻しん・風しん 混合(MR)	(1人用0.5ml)	3,000	5,500	850	9,350
麻しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,900	590	6,490	
風しん	(1人用0.5ml)	3,000	2,900	590	6,490	
日本脳炎	(1人用0.5ml)	3,000	3,200	620	6,820	
BCG	(1人用)	3,000	6,500	950	10,450	
不活化ポリオワクチン	(1人用0.5ml)	3,000	5,500	850	9,350	
子宮頸がん	9価(シルガード9)	3,000	22,000	2,500	27,500	
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	(1人用0.5ml)	3,000	4,400	740	8,140	
小児肺炎球菌	15価(バクテリオン)	3,000	7,000	1,000	11,000	
	20価(プレベナー20)	3,000	6,900	990	10,890	
水痘	(1人用0.5ml)	3,000	4,100	710	7,810	
B型肝炎 (ヘパタックス)	(0.25mlシリンジ)	3,000	2,000	500	5,500	
	B型肝炎 (ビームゲン)	(0.25mlバイアル)	3,000	1,900	490	5,390
	(0.5mlバイアル)	3,000	2,100	510	5,610	
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	4,900	790	8,690	
RSウイルス	アプリスボ	3,000	23,900	2,690	29,590	
高齢者インフルエンザ (自己負担額無)	標準量(1人用)					
	高用量(1人用)					
新型コロナ (自己負担額無)	コミナティ	3,000	11,000	1,400	15,400	
	スパイクバック	3,000	11,000	1,400	15,400	
	ヌバキソビット	3,000	11,000	1,400	15,400	
	ダイチロナ	3,000	11,000	1,400	15,400	
	コスタイベ	3,000	11,000	1,400	15,400	
高齢者肺炎球菌 (自己負担額無)	20価(プレベナー20)	3,000	6,900	990	10,890	
帯状疱疹 (自己負担額無)	ビケン	3,000	4,100	710	7,810	
	シングリックス	3,000	16,300	1,930	21,230	
接種不可能者 (予診のみ)	小児	(予診料) 2000			2,000	
	成人	(予診料) 2000			2,000	

自己負担額有の接種料金

(円)

予防接種名	自己負担額無の委託料単価(A)	被接種者自己負担額(B)	市町村負担額(A-B)
高齢者インフルエンザ (自己負担額有)	標準量(1人用)	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
	高用量(1人用)		
新型コロナ (自己負担額有)	コミナティ	15,400	4,500
	スパイクバック	15,400	4,500
	ヌバキソビット	15,400	4,500
	ダイチロナ	15,400	4,500
	コスタイベ	15,400	4,500
高齢者肺炎球菌 (自己負担額有)	20価(プレベナー20)	10,890	3,000
帯状疱疹 (自己負担額有)	ビケン	7,810	2,400
	シングリックス	21,230	6,400