

〔別添1〕

島根県定期予防接種広域化事業実施要領の一部改正新旧対照条文

下線部は改正部分を示す。

| 現 行   | 改 正 案   |
|---|---|
| <p>1～2 略</p> <p>3. 対象予防接種<br/>           定期接種のすべて。接種期間は年間を通して実施する。ただし、高齢者インフルエンザは各住所地の定めた期間とする。<br/>           なお、市町村は、定期接種の中から実施する接種を選択することができるものとする。</p> <p>4～13 略</p> <p>附則 この実施要領は平成 29 年 4 月 1 日より施行する。<br/>           附則 この実施要領は平成 30 年 4 月 1 日より施行する。<br/>           附則 この実施要領は令和 2 年 4 月 1 日より施行する。<br/>           附則 この実施要領は令和 5 年 4 月 1 日より施行する。<br/>           附則 この実施要領は令和 6 年 4 月 1 日より施行する。</p> | <p>1～2 同左</p> <p>3. 対象予防接種<br/> <u>対象は</u>定期接種のすべて。接種期間は各市町村が定めた期間とする。<br/>           なお、市町村は、定期接種の中から実施する接種を選択することができるものとする。</p> <p>4～13 同左</p> <p>附則 この実施要領は平成 29 年 4 月 1 日より施行する。<br/>           附則 この実施要領は平成 30 年 4 月 1 日より施行する。<br/>           附則 この実施要領は令和 2 年 4 月 1 日より施行する。<br/>           附則 この実施要領は令和 5 年 4 月 1 日より施行する。<br/>           附則 この実施要領は令和 6 年 4 月 1 日より施行する。<br/> <u>附則 この実施要領は令和 8 年 4 月 1 日より施行する。</u></p> |





〔添付4〕

別紙3  
(様式5)

島根県定期予防接種広域化事業料金表

市町村名 \_\_\_\_\_

問い合わせ先 \_\_\_\_\_

|          |       |       |
|----------|-------|-------|
| 担当課名     |       |       |
| 所在地      | 〒     | (住所)  |
| 電話番号／FAX | (TEL) | (FAX) |

|                                  | ワクチンの種類                | 年齢区分 | ① 委託料 (円)<br>(消費税を含む) | ② ①の委託料の中の<br>ワクチン代の有無 | ③ ②のワクチン代が別<br>の場合のワクチン料<br>金(円) | 備 考<br>(自己負担金等) | 接種不可料金 (円) |
|----------------------------------|------------------------|------|-----------------------|------------------------|----------------------------------|-----------------|------------|
| A類                               | B型肝炎                   |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (Hib) |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | 小児用肺炎球菌                |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | 四種混合 [削除]              |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | 五種混合                   |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | B C G                  |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | 麻しん風しん混合 (MR)          |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | 水痘                     |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | 日本脳炎                   |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV)   |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | ジフテリア破傷風混合 (DT)        |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | ロタウイルス感染症              |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
| RSウイルス感染症 [追加]                   |                        |      | ワクチン代 込 ・ 別           |                        |                                  |                 |            |
| その他 (ポリオ、麻しん (単独)、風しん (単独)、三種混合) |                        |      | ワクチン代 込 ・ 別           |                        |                                  |                 |            |
| B類                               | インフルエンザ (高齢者)          |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | 高齢者用肺炎球菌               |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | 新型コロナウイルス感染症           |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |
|                                  | 带状疱疹                   |      |                       | ワクチン代 込 ・ 別            |                                  |                 |            |

①医療機関からの請求締切日 \_\_\_\_\_

②医療機関への委託料支払日 \_\_\_\_\_

〔別添5〕

(様式1-2)

令和 年 月 日

島根県定期予防接種広域化事業協力医療機関名簿

|           |  |
|-----------|--|
| 医療機関名     |  |
| 所在地       |  |
| 電話番号      |  |
| 開設者又は管理者名 |  |

接種可能ワクチン

(可能な予防接種に「○」を記入)

|                                  |                        |  |
|----------------------------------|------------------------|--|
| A類                               | B型肝炎                   |  |
|                                  | ヘモフィルスインフルエンザ菌b型 (Hib) |  |
|                                  | 小児用肺炎球菌                |  |
|                                  | 四種混合〔削除〕               |  |
|                                  | 五種混合                   |  |
|                                  | BCG                    |  |
|                                  | 麻しん風しん混合 (MR)          |  |
|                                  | 水痘                     |  |
|                                  | 日本脳炎                   |  |
|                                  | ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV)   |  |
|                                  | ジフテリア破傷風混合 (DT)        |  |
|                                  | ロタウイルス感染症              |  |
|                                  | RSウイルス感染症〔追加〕          |  |
| その他 (ポリオ、麻しん (単独)、風しん (単独)、三種混合) |                        |  |
| B類                               | インフルエンザ (高齢者)          |  |
|                                  | 高齢者用肺炎球菌               |  |
|                                  | 新型コロナウイルス感染症           |  |
|                                  | 帯状疱疹                   |  |

