



TARIFFARIO REGIONALE DELLE PRESTAZIONI VACCINALI

Tipo vaccino	Nome vaccino	Costo vaccino nota[1]	Costo prestazione nota[2]	Imposta di bollo nota[3]	Costo unitario finale note [4] [5]
VACCINO EPATITE ADULTI	Avaxim	18,00 €	16,00 €		34,00 €
VACCINO MENINGOCOCCO B, MULTICOMPONENTE DAI 2 MESI DI VITA	Bexsero	73,00 €	16,00 €		89,00 €
VACCINO DIFTERITE ADSORBITO/TETANO ADSORBITO	Diftetall	6,00 €	16,00 €		22,00 €
VACCINO EPATITE B DA DNA RICOMBINANTE ADULTI	Engerix B Hbvaxpro10	13,00 €	16,00 €		29,00 €
VACCINO EPATITE B DA DNA RICOMBINANTE PEDIATRICO	Engerix B Hbvaxpro5	9,00 €	16,00 €		25,00 €
VACCINO EPATITE B DA DNA RICOMBINANTE	Fendrix	42,00 €	16,00 €		58,00 €
VACCINO PAPILOMAVIRUS UMANO (TIPI UMANI 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)	Gardasil 9	69,00 €	16,00 €	2,00 €	87,00 €
VACCINO EPATITE A PEDIATRICO	Havrix pediatrico	16,00 €	16,00 €		32,00 €
VACCINO DIFTERITE/EPATITE B/HAEMOPHILUS INFL. B/PERTOSSE ACELLULARE/POLIOMELITE/TETANO	Hexyon	22,00 €	16,00 €		38,00 €
VACCINO HAEMOPHILUS INFLUENZAE B CONIUGATO CON TOSSOIDE TETANICO	Hiberix	14,00 €	16,00 €		30,00 €
VACCINO POLIOMIELITICO INATTIVATO	Imovax Polio	8,00 €	16,00 €		24,00 €
ANATOSSINA TETANICA	Imovax Tetano	6,00 €	16,00 €		22,00 €
VACCINO ENCEFALITE GIAPPONESE	Ixiaro	100,00 €	16,00 €	2,00 €	118,00 €
VACCINO MENINGOCOCCICO GRUPPO A, C, W135, Y CONIUGATO	Nimenrix	18,00 €	16,00 €		34,00 €
VACCINO PNEUMOCOCCICO POLISACCARIDICO PURIFICATO 23 VALENTE	Pneumovax	21,00 €	16,00 €		37,00 €
VACCINO PNEUMOCOCCICO POLISACCARIDICO CONIUGATO 20 VALENTE ADSORBITO	Prevenar20	48,00 €	16,00 €		64,00 €
VACCINO MORBILLO/PAROTITE/ROSOLIA	Priorix	9,00 €	16,00 €		25,00 €
VACCINO MORBILLO/PAROTITE/ROSOLIA/VARICELLA	Proquad	50,00 €	16,00 €		66,00 €
VACCINO DENGUE	Qdenga	88,00 €	16,00 €	2,00 €	106,00 €
VACCINO RABBICO USO UMANO DA COLTURE CELLULARI	Rabipur	50,00 €	16,00 €		66,00 €
VACCINO ROTAVIRUS	Rotarix	45,00 €	16,00 €		61,00 €
VACCINO ROTAVIRUS	Rotateq	44,00 €	16,00 €		60,00 €
VACCINO HERPES ZOSTER RICOMBINANTE ADIUVATO	Shingrix	176,00 €	16,00 €	2,00 €	194,00 €
VACCINO FEBBRE GIALLA A VIRUS VIVO ATTENUATO	Stamaril	26,00 €	16,00 €		42,00 €
VACCINO DIFTERITE/PERTOSSE/POLIOMELITE/TETANO FINO AI 6 ANNI DI ETA'	Tetravac	17,00 €	16,00 €		33,00 €
VACCINO ENCEFALITE DA ZECCA PURIFICATO E INATTIVATO (ADULTI)	Ticovac Ad	40,00 €	16,00 €		56,00 €
VACCINO ENCEFALITE DA ZECCA PURIFICATO E INATTIVATO (BAMBINI)	Ticovac bb	35,00 €	16,00 €		51,00 €
VACCINO DIFTERITE ADSORBITO/PERTOSSE ADSORBITO/TETANO ADSORBITO	Triaxis	10,00 €	16,00 €		26,00 €
VACCINO DIFTERITE/PERTOSSE/POLIOMELITE/TETANO DAI 7 ANNI DI ETA'	Triaxis Polio	15,00 €	16,00 €		31,00 €
VACCINO MENINGOCOCCO B, MULTICOMPONENTE DAI 10 ANNI DI ETA'	Trumemba	51,00 €	16,00 €		67,00 €
VACCINO EPATITE A E INATTIVATO/EPATITE B DA DNA RICOMBINANTE ADULTI	Twinrix Adulti	32,00 €	16,00 €		48,00 €
VACCINO TIFOIDEO	Typhim Vi	15,00 €	16,00 €		31,00 €
VACCINO VARICELLA VIVO	Varilrix	31,00 €	16,00 €		47,00 €
VACCINO COLERA	Vaxchora	32,00 €	16,00 €		48,00 €
VACCINO PNEUMOCOCCICO POLISACCARIDICO CONIUGATO 15 VALENTE ADSORBITO	Vaxneuvance	46,00 €	16,00 €		62,00 €
VACCINO CHIKUNGUNYA DA TECNOLOGIA RICOMBINANTE	Vimkunya	132,00 €	16,00 €	2,00 €	150,00 €
VACCINO TIFOIDEO VIVO USO ORALE	Vivotif	16,00 €	16,00 €		32,00 €

NOTE

[1] Il costo del vaccino è stabilito da convenzioni d'acquisto regionali, da IVA al 10%, e arrotondato all'euro inferiore da 00-49 centesimi e all'euro superiore da 50 a 99 centesimi (DGR n. 427/2017); in casi particolari di cicli vaccinali accelerati può rendersi necessario eseguire più dosi che determineranno maggior costo.

[2] La prestazione vaccinale è da considerarsi UNA TANTUM (indipendentemente dal numero di vaccini somministrati durante la seduta) in caso di singola vaccinazione per la quale è dovuto il co-payment il costo totale è quello indicato nella colonna COSTO UNITARIO FINALE.

[3] L'imposta di bollo, pari a 2,00€ (DUE/00 euro) è prevista dal DPR n. 642/72 per importi prestazionali superiori a 77,47€ (anche in caso di somministrazione di più vaccini a pagamento in unica seduta, se superata tale soglia di costo).

[4] I viaggiatori internazionali sono **esentati dal co-payment esclusivamente nei seguenti casi** (previa presentazione di adeguata documentazione): operatori in missione umanitaria e/o in missione di pace; volontari in missioni sanitarie-assistenziali, persone che viaggiano per motivi di adozione internazionale.

E' prevista la gratuità per la vaccinazione contro l'epatite A nei bambini fino a **16 anni** di età che si recano in zone a rischio di infezione.

Dosi aggiuntive, rispetto a quanto previsto dal PNPV, di vaccino antipolio e antimorbillo-parotite-rosolia (varicella) se richieste dal paese estero sono a carico del cittadino e soggette pertanto a co-payment.

Per i vaccini ad uso orale, se consegnati durante la seduta, è previsto il costo della prestazione (sempre UNA TANTUM rispetto a quanto somministrato durante la seduta e consulenza).

[5] Le tariffe non si applicano in tutti i casi previsti dalle raccomandazioni ministeriali e regionali (PNPN, PRPV e DGR specifiche) relative a: persone con esposizione a rischio infettivo e/o di complicanze aumentata per patologie croniche, stili e condizioni di vita e attività lavorativa (Rif. Documento tecnico per gli operatori SSR "Raccomandazioni e offerte vaccinali per condizioni di rischio").

Aggiornato al 10 settembre 2026