

予防接種料金表

医療保険適応外、公費対象外の接種

5種混合ワクチン（DPT＋IPV＋HIB）	21,800円
4種混合ワクチン（DPT＋IPV）	10,800円
2種混合ワクチン（DT）	5,000円
日本脳炎	7,700円
麻疹・風疹（MR）	9,900円
BCG	11,700円
不活化ポリオ（IPV）	10,500円
子宮頸がん（シルガード）1回目	28,000円
子宮頸がん（シルガード）2～3回目	25,700円
ヒブ	8,900円
肺炎球菌（小児）バクニューバンス	12,600円
水痘	8,500円
おたふくかぜ	6,500円
A型肝炎	8,600円
B型肝炎（成人）	6,300円
B型肝炎（乳児）	6,000円
ロタウィルス（ロタリックス）1回目	15,900円
ロタウィルス（ロタリックス）2回目	12,500円
ロタウィルス（ロタテック）1回目	9,600円
ロタウィルス（ロタテック）2～3回目	7,200円
肺炎球菌（成人）ニューモバックス	8,800円

★金額は全て総額表示です。

★お支払額の10円未満の端数は、四捨五入して計算します。

2024年6月1日