

実費徴収に係る料金表(予防接種)

2026年4月1日

BCG	8,800円
ツベルクリン反応	8,800円
破傷風	3,300円
四種混合（百日咳・破傷風・ジフテリア・ポリオ）	26,400円
三種混合（百日咳・破傷風・ジフテリア）	13,200円
二種混合（破傷風・ジフテリア）	5,500円
MR（麻疹・風疹）	13,200円
風疹	7,700円
日本脳炎（ジェービックV）	7,700円
おたふくかぜ	6,600円
水痘（水ぼうそう）	8,800円
A型肝炎	16,500円
B型肝炎	6,600円
ポリオ（イモバックスポリオ）	11,000円
小児肺炎球菌（プレベナー）	12,100円
インフルエンザ桿菌b型（アクトヒブ）	8,800円
インフルエンザ予防接種	4,950円
ロタウィルス胃腸炎予防ワクチン	18,700円
子宮頸がん（シルガード）	33,000円
帯状疱疹（シングリックス）	22,000円
コロナワクチン	16,500円