

任意接種 ワクチン料金表

◆予防接種に係る料金

		価格（税込）
破傷風トキソイドワクチン	1回	4,950 円
おたふくかぜワクチン（生後12ヶ月以上）	1回	8,800 円
風疹・麻疹混合ワクチン（MR）	1回	11,110 円
日本脳炎ワクチン	1回	7,700 円
A型肝炎ワクチン〔エイムゲン〕	1回	11,000 円
B型肝炎ワクチン〔ビームゲン〕	1回	7,150 円
B型肝炎ワクチン〔ヘプタバックス〕	1回	7,150 円
肺炎球菌ワクチン(PPSV)〔ニューモバックス〕	1回	7,700 円
肺炎球菌ワクチン(PCV)〔プレベナー〕	1回	12,100 円
Hibワクチン〔アクトヒブ〕	1回	9,020 円
BCGワクチン	1回	7,700 円
5種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ・Hib)	1回	20,350 円
4種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ)	1回	11,660 円
3種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風)〔DPTトリビック〕	1回	9,185 円
2種混合(ジフテリア・破傷風混合ワクチン)	1回	5,170 円
不活化ポリオワクチン	1回	9,900 円
ロタウイルスワクチン〔ロタテック〕	1回	11,770 円
ロタウイルスワクチン〔ロタリックス〕	1回	16,500 円
子宮頸がんワクチン〔ガーダシル〕	1回	17,600 円
子宮頸がんワクチン〔シルガード9〕	1回	28,000 円
水痘ワクチン（生後12ヶ月以上）	1回	9,900 円
帯状疱疹ワクチン〔シングリックス〕	1回	21,000 円
狂犬病ワクチン	1回	13,200 円
RSウイルス母子免疫ワクチン〔アブリスボ〕	1回	31,000 円

◆公費予防接種に係る料金

		価格（税込）
風疹ワクチン〔妊娠希望助成〕（予防接種）	1回	3,400 円
肺炎球菌PPSVワクチン〔ニューモバックス〕	1回	4,300 円
帯状疱疹ワクチン〔シングリックス〕1回目	1回	11,000 円
帯状疱疹ワクチン〔シングリックス〕2回目	1回	11,000 円
帯状疱疹ワクチン〔ビケン(水痘)〕1回のみ	1回	4,600 円
帯状疱疹ワクチン市外	1回	自治体による