

予防接種料金表

新料金:10月1日より

	予防接種名		種類	商品名	税抜料金	税込(10%)料金	対象年齢
1	二種混合		不活性	DTビック	¥3,500	¥3,850	11歳～13歳の誕生日前日
2	四種混合	1期	不活性	クワトロバック皮下注シリンジ	¥9,500	¥10,450	
		追加					
3	麻疹・風疹混合(MR)	1期	生	ミールビック	¥9,500	¥10,450	1歳～2歳の誕生日前日
		追加					保育園・幼稚園などの年長児
4	水痘/帯状疱疹		生	乾燥弱毒生水痘ワクチン	¥7,500	¥8,250	1歳～3歳の誕生日前日 成人は50歳以上
4	帯状疱疹		組み換え	シングリックス	¥21,000	¥23,100	50歳以上
5	日本脳炎 (ジェービックV)	1期	不活性	ジェービックV	¥6,000	¥6,600	3歳～7歳6か月の前日
		追加					9歳～13歳の誕生日前日
		2期					
6	おたふくかぜ(ムンプス)	1期	生	乾燥弱毒生オタフクワクチン	¥6,000	¥6,600	1歳～
		2期					5歳～7歳の誕生日前日
7	ヒブ (インフルエンザ菌b型)	初回	蛋白多糖体	アクトヒブ	¥7,500	¥8,250	1回目生後2か月～7か月前日
		追加					
8	高齢者肺炎球菌(ニューモバックス)		蛋白多糖体	ニューモバックスNP	¥7,500	¥8,250	65歳から5歳刻みで100歳まで
9	小児用肺炎球菌(13価)(プレベナー)		蛋白多糖体	プレベナー13水性懸濁	¥9,500	¥10,450	1回目生後2か月～7か月前日
10	A型肝炎		不活性	エイムゲン	¥7,500	¥8,250	1歳～
11	B型肝炎		リコンビナント	ビームゲン注0.5mL	¥6,000	¥6,600	1歳の誕生日前日
12	イモバックスポリオ	初回	不活性	イモバックスポリオ	¥8,500	¥9,350	3か月～7歳6か月未満
		追加					
13	インフルエンザHAワクチン		不活性	ビケンHA フルービックHAシリンジ	¥3,600	¥3,960	
14	ロタウィルス			ロタテック	¥8,500	¥9,350	生後2月から出生14週6日後まで
				ロタリックス	-	-	
15	子宮頸癌ワクチン	1回目		ガーダシル	¥16,000	¥17,600	小学校6年生～高校1年生相当の女子
		2回目					
		3回目					
16	破傷風			トキソイド	¥3,000	¥3,300	