

2025 予防接種料金表(公費助成の対象外の料金)

	予防接種名		種類	商品名	税抜料金	税込(10%)料金	対象年齢	接種回数
1	二種混合		不活性	DTピック	¥3,700	¥4,070	11歳～13歳の誕生日前日	1回
2	四種混合	1期	不活性	クワトロバック皮下注シリンジ	¥9,800	¥10,780		3回
		追加						1回
3	麻疹・風疹混合(MR)	1期	生	ミールピック	¥9,800	¥10,780	1歳～2歳の誕生日前日	1回
		追加					保育園・幼稚園などの年長児	1回
4	水痘/带状疱疹		生	乾燥弱毒生水痘ワクチン	¥7,800	¥8,580	1歳～3歳の誕生日前日	小児2回
							成人は50歳以上	大人1回
4	带状疱疹		組み換え	シングリックス	¥21,300	¥23,430	50歳以上	2回
5	日本脳炎 (ジェービックV)	1期	不活性	ジェービックV	¥6,300	¥6,930	3歳～7歳6か月の前日	2回
		追加						1回
		2期					9歳～13歳の誕生日前日	1回
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	¥6,300	¥6,930	1歳～	1回
		2期					5歳～7歳の誕生日前日	1回
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	¥7,800	¥8,580	1回目生後2か月～7か月前日	3回
		追加						1回
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	¥7,800	¥8,580	65歳から5歳刻みで100歳まで	1回
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	¥9,800	¥10,780	1回目生後2か月～7か月前日	標準4回
10	A型肝炎		不活性	エイムゲン	¥7,800	¥8,580	1歳～	3回
11	B型肝炎		リコンビナント	ピームゲン注0.5mL	¥6,300	¥6,930	1歳の誕生日前日	3回
12	イモバックスポリオ	初回	不活性	イモバックスポリオ	¥8,800	¥9,680	3か月～7歳6か月未満	3回
		追加						1回
13	インフルエンザHAワクチン		不活性	ビケンHA	未定	未定		1回目
				フルービックHAシリンジ				
				フルミスト			未定	未定
14	ロタウイルス			ロタテック	¥8,800	¥9,680	生後2月から出生14週6日後まで	3回
				ロタリックス	-	-		
15	子宮頸癌ワクチン	1回目		ガーダシル	¥16,300	¥17,930	小学校6年生～高校1年生相当の女子	1回
		2回目						1回
		3回目						1回
16	子宮頸癌ワクチン	1回目		シルガード9	¥29,300	¥32,230	9歳以上の女子	1回
		2回目						1回
		3回目						1回
17	破傷風			トキシイド	¥3,200	¥3,520		3回
18	新型コロナワクチン			コミナティRTU筋注1人用 (1価:オミクロン株XBB.1.5)	¥14,800	¥16,280	12歳以上	1回