

保険外負担に関する事項(予防接種料金)

種類	料金(税込)
2種混合ワクチン	6,270円/回
4種混合ワクチン予防接種	14,278円/回
5種混合ワクチン予防接種	23,155円/回
4価髄膜炎菌ワクチン	22,800円/回
アクトヒブ	11,896円/回
BCG	14,168円/回
A型肝炎ワクチン(エームゲン)	7,800円/回
B型肝炎ワクチン(ビームゲン注0.25ml)	5,600円/回
B型肝炎ワクチン(ビームゲン注0.5ml)	5,800円/回
B型肝炎ワクチン(ヘプタバックス0.25ml)	9,233円/回
B型肝炎ワクチン(ヘプタバックス0.5ml)	9,477円/回
MRワクチン【1回目】	13,673円/回
MRワクチン【2回目】	11,495円/回
風疹ワクチン	6,100円/回
麻疹ワクチン	6,200円/回
オタフク風ワクチン	6,300円/回
ロタウイルスワクチン	18,992円/回
子宮頸がんワクチン(サーバリックス)	18,040円/回
子宮頸がんワクチン(シルガード)	30,965円/回
水痘ワクチン	11,968円/回
日本脳炎	8,415円/回
成人用肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	9,574円/回
小児用肺炎球菌	14,938円/回
狂犬病ワクチン	15,200円/回
インフルエンザワクチン(フルミスト点鼻液)	9,000円/回
プレベナー20水性懸濁注	12,000円/回
コミナティ筋注シリンジ12歳以上用	15,600円/回
コミナティRTU筋注シリンジ5～11歳用 1人用	15,600円/回
コミナティ筋注6ヵ月～4歳用 3人用	15,600円/回