

予防接種料金表

	項 目	税 込 金 額
※各市町村で発行された予診票及び接種券をお持ちでない方は、右記料金となります。	四 種 混 合 ワ ク チ ン (6才未満)	10,610円
	四 種 混 合 ワ ク チ ン (6才以上)	9,860円
	三 種 混 合 ワ ク チ ン (6才未満)	6,640円
	三 種 混 合 ワ ク チ ン (6才以上)	5,890円
	二 種 混 合 ワ ク チ ン	4,580円
	ポ リ オ ワ ク チ ン (6才未満)	9,500円
	ポ リ オ ワ ク チ ン (6才以上)	8,750円
	麻 疹 風 疹 ワ ク チ ン (6才未満)	9,430円
	麻 疹 風 疹 ワ ク チ ン (6才以上)	8,680円
	麻 疹 ワ ク チ ン (6才未満)	6,720円
	麻 疹 ワ ク チ ン (6才以上)	5,970円
	日 本 脳 炎 ワ ク チ ン (6才未満)	7,190円
	日 本 脳 炎 ワ ク チ ン (6才以上)	6,440円
	お た ふ く か ぜ (6才未満)	6,320円
	お た ふ く か ぜ (6才以上)	5,570円
	水 痘 ワ ク チ ン (6才未満)	8,190円
	水 痘 ワ ク チ ン (6才以上)	7,440円
	B 型 肝 炎 (小児用)	6,060円
	B 型 肝 炎 (成人用)	5,310円
	B C G	6,860円
	イ ン フ ル エ ン ザ H A	3,850円
	イ ン フ ル エ ン ザ H A (妊婦用)	4,000円
	イ ン フ ル エ ン ザ H A (小児用 1回目)	4,190円
	イ ン フ ル エ ン ザ H A (小児用 2回目)	1,820円
	肺 炎 球 菌 ワ ク チ ン (小児用)	10,920円
	肺 炎 球 菌 ワ ク チ ン (成人用)	7,600円
	ヒ ブ ワ ク チ ン	8,040円
	ロ タ ウ イ ル ス ワ ク チ ン (ロタリックス 1回) (計2回)	12,230円 (24,460円)
	ロ タ ウ イ ル ス ワ ク チ ン (ロタテック 1回) (計3回)	7,140円 (21,420円)
	子 宮 頸 が ん 予 防 ワ ク チ ン (1回につき) (計3回)	15,630円 (46,890円)
破 傷 風 予 防 接 種 (1回目)	3,510円	
破 傷 風 予 防 接 種 (2回目以降)	1,510円	
予 診 の み	2,700円	

平成25年10月
病 院 長