

当院取扱ワクチン

ワクチン名	接種回数	1回の料金	公費又は助成
5種混合	4回	20,520 円	○(小児)
3種混合	4回	6,000 円	○(小児)
2種混合	1回	3,300 円	○(小児)
風疹麻疹	2回	9,900 円	○(小児・成人)
日本脳炎	4回	6,600 円	○(小児)
BCG	1回	9,900 円	○(小児)
不活化ポリオ	4回	11,000 円	○(小児)
小児肺炎球菌	4回	8,800 円	○(小児)
水痘	2回	9,900 円	○
B型肝炎	3回	5,500 円	○(小児)
ロタウイルス	2回	13,300 円	○(小児)
RSウイルス	1回	25,000 円	○(妊婦)
おたふくかぜ	2回	6,600 円	○
破傷風	3回	3,700 円	×
ニューモバックス (高齢者肺炎球菌)	5年毎 1回	8,800 円	×
キャップバックス (高齢者肺炎球菌)	1回	14,000 円	×
プレベナー20 (高齢者肺炎球菌)	1回	11,000 円	○*2
シングリックス (带状疱疹)	2回	24,200 円	○*2
インフルエンザ	1回	4,000 円*1	○*3
コロナウイルス	1回	16,000 円*1	○*3

*1：前年度の金額となっております。

変更の可能性もありますのでお問い合わせください。

*2：市町村により助成金額異なります。

*3：年度で助成金額変更あります。