

## 予防接種自費料金表

## 【小児科】

| 名 称                              | 料 金 (税 込) |
|----------------------------------|-----------|
| 五種混合<br>ジフテリア・百日せき・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ | 22,110円   |
| 二種混合<br>ジフテリア・破傷風                | 6,450円    |
| 麻しん・風しん混合(1期)                    | 12,690円   |
| 麻しん・風しん混合(2期)                    | 10,850円   |
| 麻しん(1期)                          | 9,120円    |
| 麻しん(2期)                          | 7,280円    |
| 風しん(1期)                          | 9,120円    |
| 風しん(2期)                          | 7,280円    |
| 日本脳炎(1期)                         | 8,160円    |
| 日本脳炎(2期)                         | 7,330円    |
| 子宮頸がん                            | 28,420円   |
| ヒブ(インフルエンザ菌b型)                   | 10,951円   |
| 小児用肺炎球菌(プレベナー20)                 | 14,100円   |
| 水痘                               | 10,960円   |
| BCG                              | 13,160円   |
| B型肝炎                             | 6,050円    |
| ロタウイルス                           | 16,680円   |
| おたふくかぜ                           | 9,130円    |
| インフルエンザ                          | 5,500円    |

※予防接種の際はワクチンを取り寄せる都合上、必ず事前にご予約下さい。