

# □□ 当院にて接種可能な予防接種 □□

| 項 目                                     | 対象者   | 自費金額<br>(税込) | 項 目                     | 対象者   | 自費金額<br>(税込) |
|-----------------------------------------|-------|--------------|-------------------------|-------|--------------|
| ロタウイルスワクチン（ロタリックス内用液）                   | 小児    | ¥14,700      | A型肝炎ワクチン                | 小児・成人 | ¥17,000      |
| ゴービック水性懸濁注シリンジ（5種混合）                    | 小児    | ¥19,400      | A型肝炎ワクチン（2回目、3回目）       | 小児・成人 | ¥14,500      |
| ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ（4種混合）                 | 小児    | ¥10,300      | B型肝炎ワクチン0.25            | 小児・成人 | ¥5,600       |
| ジフテリア・破傷風・百日咳（3種混合）                     | 小児    | ¥8,800       | B型肝炎ワクチン0.5             | 小児・成人 | ¥5,800       |
| ジフテリア・破傷風（2種混合）                         | 小児    | ¥6,000       | 子宮頸癌（シルガード9）            | 小児・成人 | ¥28,000      |
| ヒブワクチン                                  | 小児    | ¥8,200       | 肺炎球菌（ニューモバックスNP）        | 成人    | ¥8,200       |
| ポリオワクチン                                 | 小児    | ¥9,200       | 肺炎球菌（キャップバックス）          | 成人    | ¥13,700      |
| B C G ワクチン                              | 小児    | ¥10,400      | 麻疹風疹混合ワクチン              | 成人    | ¥9,800       |
| 小児用肺炎球菌（プレベナー20水性懸濁注）                   | 小児    | ¥11,300      | 带状疱疹（シングリックス筋注用）        | 成人    | ¥22,100      |
| 日本脳炎ワクチン                                | 小児    | ¥6,800       | インフルエンザ（1回目）            | 成人    | ¥3,900       |
| 日本脳炎ワクチン（2回目、3回目）                       | 小児    | ¥4,700       | インフルエンザ（2回目）            | 成人    | ¥3,200       |
| 水痘ワクチン（ビケン）                             | 小児・成人 | ¥8,900       | 新型コロナワクチン               | 成人    | ¥15,300      |
| 麻疹風疹混合ワクチン                              | 小児・成人 | ¥9,800       | 高齢者等インフルエンザ（自己負担）       | 高齢者等  | ¥1,540       |
| おたふくかぜワクチン                              | 小児・成人 | ¥6,100       | 高齢者コロナワクチン（自己負担）        | 高齢者等  | ¥6,900       |
| 麻疹ワクチン                                  | 小児・成人 | ¥6,500       | 高齢者等肺炎球菌（自己負担）          | 高齢者等  | ¥4,500       |
| 風疹ワクチン                                  | 小児・成人 | ¥6,500       | 高齢者等带状疱疹（ビケン）（自己負担）     | 高齢者等  | ¥4,400       |
| インフルエンザ（中学生以下）（例年11月～12月）               | 小児    | ¥3,000       | 高齢者等带状疱疹（シングリックス）（自己負担） | 高齢者等  | ¥11,000      |
| フルミスト点鼻液（インフルエンザ）<br>（高校生以下）（例年11月～12月） | 小児    | ¥8,000       | 狂犬病ワクチン（海外渡航時）          | 成人    | ¥15,300      |
|                                         |       |              | 破傷風ワクチン（海外渡航時）          | 成人    | ¥4,400       |
|                                         |       |              | ☆予防接種証明書（海外渡航時）☆        |       | ¥3,300       |

◇全て1週間前の予約が必要です。

◇各科外来窓口または、お電話【TEL22-8111】にて予約をお受けいたします。

◇お電話予約の場合は14時以降の対応となりますのでご了承ください。

◇年齢等により各市町村の助成があります。各科外来窓口または各市町村窓口へお問い合わせください。