

定期接種、年齢対象外の 自費ワクチン金額(1回あたり)		下記の年齢は 公費となります
ヒブワクチン	¥ 8,500	5歳未満
肺炎球菌ワクチン	¥ 10,500	5歳未満
四種混合	¥ 8,500	7歳6ヵ月未満
三種混合	¥ 5,500	7歳6ヵ月未満
二種混合(DTワクチン)	¥ 4,500	11歳～12歳
不活化ポリオ	¥ 7,500	7歳6ヵ月未満
麻疹・風疹混合(MRワクチン)	¥ 8,500	1歳と年長児
日本脳炎	¥ 6,500	20歳まで措置中
子宮頸がん		中1～高1まで
* ガーダシル	¥ 15,500	
* サーバリックス	¥ 15,500	
BCG (集団接種)	在庫なし	5ヵ月健診時
麻疹(単独)	在庫なし	
風疹(単独)	在庫なし	
任意接種		対象年齢
ロタワクチン		生後6週～
* ロタテック	¥ 8,500	32週まで
* ロタリックス	¥ 12,500	24週まで
おたふく	¥ 5,500	1歳以上
水ぼうそう	¥ 8,500	1歳以上
B型肝炎	¥ 4,500	2ヵ月以上
A型肝炎	¥ 6,500	1歳以上
インフルエンザ	年度により変動あり	6ヵ月から