

予防接種ワクチン料金のお知らせ

平成29年4月改定

(単位：円)

ワクチン名	料金 (税込)	
麻しん (はしか) ワクチン	6,480	
風しんワクチン	6,480	
麻しん (はしか) 風しん混合ワクチン (MR)	9,180	
水痘 (みずぼうそう) ワクチン	7,560	
おたふくかぜワクチン	6,480	
ロタウイルスワクチン	14,580	
BCGワクチン	7,020	
破傷風トキソイド	3,780	
狂犬病ワクチン	12,420	
日本脳炎ワクチン	6,480	
A型肝炎ワクチン (エイムゲン)	7,020	
B型肝炎ワクチン (ビームゲン、ヘプタバックス)	10歳以上	5,400
	10歳未満	4,860
DT二種混合トキソイド (ジフテリア・破傷風)	4,320	
DPT-I PV四種混合ワクチン (百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ)	10,800	
ポリオワクチン (イモバックスポリオ皮下注)	8,640	
季節性インフルエンザワクチン 成人・小児1回目	4,320	
季節性インフルエンザワクチン 小児2回目	2,700	
肺炎球菌ワクチン	プレベナー13	10,800
	ニューモバックス注	8,100
髄膜炎菌ワクチン (メナクトラ)	22,140	
ヒブ (H i b) ワクチン (アクトヒブ)	8,100	
腸チフスワクチン	7,020	
子宮頸がんワクチン (HPVワクチン) (サーバリックス)	16,200	
子宮頸がんワクチン (HPVワクチン) (ガーダシル水性懸濁)	16,740	
水痘抗原皮内反応 (検査)	4,860	
ツベルクリン反応 (検査)	4,320	

※黄熱ワクチン：大阪検疫所の定めにより11,180円を収入印紙で納付してください。

なお、黄熱ワクチン接種については、事前に大阪検疫所で予約受付してください。