

# ワクチン外来：料金一覧

令和 8 年 2 月 1 日改定

	ワクチン名	料金（円：税込）
生 ワ ク チ ン	麻しんワクチン	6, 6 0 0
	風しんワクチン	6, 6 0 0
	麻しん風しん混合ワクチン（MR）	9, 3 5 0
	水痘ワクチン	8, 2 5 0
	おたふくかぜワクチン	6, 6 0 0
	（経口）ロタウイルスワクチン（ロタリックス）	1 3, 7 5 0
	B C G	1 1, 0 0 0
	黄熱ワクチン（予防接種国際証明書[イエローカード]発行料含む）	2 2, 5 5 0
不 活 化 ワ ク チ ン  ・  ト  キ  ソ  ノ  イ  ド	破傷風トキソイド	3, 8 5 0
	狂犬病ワクチン（ラビピュール）	1 4, 8 5 0
	日本脳炎ワクチン	6, 6 0 0
	A型肝炎ワクチン	7, 1 5 0
	B型肝炎ワクチン	5, 5 0 0
	ジフテリア・破傷風混合トキソイド（二種混合：D T）	4, 9 5 0
	百日せき・ジフテリア・破傷風混合ワクチン（三種混合：D P T）	4, 9 5 0
	（輸入）百日せき・ジフテリア・破傷風混合ワクチン（T d a p：ブーストリックス）	8, 8 0 0
	百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ混合ワクチン（四種混合：D P T－I P V）	1 1, 0 0 0
	百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ・ヘモフィルス b 型 （五種混合：D P T－I P V－H i b）	1 9, 8 0 0
	不活化ポリオワクチン	8, 8 0 0
	季節性インフルエンザワクチン（成人・小児：1 回目）	4, 4 0 0
	季節性インフルエンザワクチン（小児：2 回目）	2, 7 5 0
	1 5 価肺炎球菌結合型ワクチン（バクニューバンス水性懸濁注シリンジ）	1 1, 5 5 0
	2 0 価肺炎球菌結合型ワクチン（プレベナー 2 0）	1 1, 5 5 0
	2 3 価肺炎球菌莢膜多糖体ワクチン（ニューモバックス：N P シリンジ）	8, 2 5 0
	2 1 価肺炎球菌結合型ワクチン（キャップバックス筋注シリンジ）	1 4, 3 0 0
	4 価髄膜炎菌ワクチン（メンクアッドフィ）	2 3, 1 0 0
	（輸入）髄膜炎菌 B 群ワクチン（B e x s e r o）	2 3, 6 5 0
	インフルエンザ菌 b 型（H i b）ワクチン	8, 8 0 0
	帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	2 2, 0 0 0
	（輸入）腸チフスワクチン（T y p h i m V i）	8, 8 0 0
	R S ウイルスワクチン（アブリスゴ）	3 0, 2 5 0
	ダニ媒介性脳炎ワクチン（タイコバック）	1 4, 3 0 0
そ  の  他	（マラリア予防薬）アトバコン・プログアニル（マラロン）	（1 錠） 5 1 0
	（マラリア予防薬）メフロキン（メファキン）	（1 錠） 7 8 0
	（高山病予防薬）アセタゾラミド（ダイアモックス）	（1 錠） 2 0
	（検査）水痘抗原皮内反応	4, 9 5 0
	（検査）ツベルクリン反応＊2～3 日後に結果判定のための再診が必要です	7, 7 0 0
	予防接種・くすり相談料（相談のみの場合）	3, 8 5 0

※表示はワクチン 1 回の料金です。ワクチンによっては複数回の接種が必要なものがあります。  
※予防薬については、調剤料が別途自費で発生します。