

# 令和7年度 予防接種料金表

※料金は毎年4月に見直し  
※診察料・消費税込(初診再診は問いません)

| 種類               |            |                            | 金額           |
|------------------|------------|----------------------------|--------------|
| 予<br>防<br>接<br>種 | 带状疱疹ワクチン   | 生ワクチン・ビケン                  | 8,000 円      |
|                  |            | 不活化ワクチン・<br>シングリックス(2 回接種) | 23,000 円×2 回 |
|                  | 肺炎球菌ワクチン   | ニューモバックス NP                | 7,700 円      |
|                  |            | プレバナー20                    | 10,970 円     |
|                  | B 型肝炎ワクチン  | ヘプタバックスⅡ                   | 6,796 円      |
|                  | A 型肝炎ワクチン  | エイムゲン                      | 8,220 円      |
|                  | 破傷風ワクチン    |                            | 4,099 円      |
|                  | おたふくかぜワクチン | ムンプス                       | 6,174 円      |
|                  | MR 混合ワクチン  |                            | 9,705 円      |
|                  | 麻疹ワクチン     |                            | 6,130 円      |
|                  | 風疹ワクチン     |                            | 6,141 円      |

2025年4月 改定

※麻疹ウイルス抗体検査      初診 7,000 円 ・ 再診 5,000 円

※B 型肝炎抗体検査(HBs 抗体定性) 初診 6,080 円 ・ 再診 3,800 円