

# 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)

2025年4月 改定

種類			金額
予 防 接 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・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
		キャップバックス	14,300 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

※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