

# 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	帯状疱疹ワクチン	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
		プレベナー20 10,970 円
		キヤップバックス 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	ムンブス 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

