



予防接種料金一覧表

種 類		自費価格			
		当診療所価格	対象年齢	回数	間隔
B型肝炎ワクチン	(0.5ml接種)	4,500円 (10才以上)	2) ハイリスク患者 (医療従事者・腎透析患者・海外長期滞在者) 3) 汚染事故時	3回	2) 1ヶ月間隔で2回 ↓ 5~6ヵ月後に1回 3) 事故後7日以内 ↓ 1ヶ月後,3~6ヶ月後に各1回
	(0.25ml接種)	4,400円 (10才未満)	1) HBs抗原陽性の母親から生まれたHBs抗原陰性の乳児	3回	生後2,3,5ヶ月
麻しんワクチン		5,100円			
風しんワクチン		5,100円			
麻しん・風しん混合ワクチン		8,500円 ※2 (公費対象)			
三種混合ワクチン		3,600円 ※2 (公費対象)			
おたふくかぜワクチン		5,100円	1歳以上の未罹患者	1回	
みずぼうそうワクチン		6,900円	1歳以上の未罹患者	1回	
日本脳炎ワクチン (ジェービック)		5,500円 ※2 (公費対象)			
BCGワクチン		5,100円 ※2 (公費対象)			
ジフテリア・破傷風混合ワクチン		3,500円 ※2 (公費対象)			
インフルエンザワクチン	1回目	3,000円	中学生まで ※3	1又は2回	2~4週 (4週が望ましい)
	2回目	3,000円			
乾燥ヘモフィルスb型ワクチン (アクトヒブ) ※1		6,900円 ※2 (公費対象)	2ヶ月齢以上5歳未満	初回3回 追加1回	通常4~8週間隔 初回接種後概ね1年
肺炎球菌ワクチン (プレバナー) ※1		9,300円 ※2 (公費対象)	2ヶ月齢以上9歳以下 (標準として7ヶ月までに接種を開始、3回目接種は12ヶ月齢未満までに完了する。追加免疫は12~15ヶ月齢の間に行う)	初回3回 追加1回	初回3回: 27日間以上 追加: 三回目接種後60日間以上
子宮頸がんワクチン (サーバリックス・ガーダシル)		14,700円 ※2 (公費対象)	10歳以上の女性	3回	サーバリックス: 0,1,6ヶ月後に各1回 ガーダシル: 0,2,6ヶ月後に各1回
ロタウィルス性胃腸炎ワクチン (ロタリックス)		12,600円	生後6週以上24週未満	2回	2回目は4週間以上の間隔をあげる

※1 アクトヒブ、プレバナーは、接種開始年齢によって接種回数が異なります。

※2 公費(無料)の対象は、**枚方市在住の方**です。

その他の市町村にお住まいの方は、各市町村にお問い合わせの上、お申込ください(自費で接種できます)。

※3 但し、中学生以上の方であっても、中学生以下の方と同一機会に接種することは可能です。

※4 詳細につきましては、スタッフにご確認ください。

前川診療所

