



## 予 防 接 種 一 覧 表

ワクチン	対象者				自費の場合の料金 (税込)
	小児	回数	成人	回数	
インフルエンザ ワクチン	自費	2回			(小児) 1回につき 3,000円
			自費・一部公費 (65歳以上)	1回	(成人) 3,000円 助成制度有り
三種混合 (ジフテリア、 百日咳、破傷風)	公費	4回			1回につき 3,600円
二種混合 (ジフテリア、破傷風)	公費	1回	自費	3回	1回につき 3,500円
破傷風ワクチン	自費	1~3回	自費	1~3回	1回につき 3,700円
MRワクチン (麻疹、風疹) 単独接種もあり	公費	4回	自費	1回	1回につき 8,500円 単独接種時 5,100円
日本脳炎ワクチン	公費	4回	自費	3回	1回につき 5,500円
おたふく風邪ワクチン	自費	1回	自費	1回	5,100円
水痘 ワクチン	自費	1回	自費	1回	6,900円
A型肝炎 ワクチン			(16歳以上) 自費	3回	1回につき 6,100円
B型肝炎 ワクチン	自費	3回	自費	3回	(小児) 1回につき 4,400円 (成人) 1回につき 4,500円
ヒブワクチン	公費	1~4回			1回につき 6,900円 助成制度有り
肺炎球菌 ワクチン			自費	1回	6,700円
小児肺炎球菌 ワクチン (プレベナー)	公費	1~4回			1回につき 9,300円 助成制度有り
子宮頸がん ワクチン (サーバリックス)	公費	3回	自費 (公費対象の場合有り)	3回	1回につき 14,700円 助成制度有り

公費(無料)の対象は、八幡市在住の方です。  
 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)。  
 詳細につきましては、スタッフにご確認ください。

