

予 防 接 種 名		料金(消費税含む)
ヒブ	生後2ヶ月～3歳未満	9,471円
	3歳～5歳未満	8,866円
小児用肺炎球菌	生後2ヶ月～3歳未満	12,837円
	3歳～5歳未満	12,232円
B C G	生後直後～1歳未満	7,788円
四種混合 (ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ)	生後3ヶ月～3歳未満	12,067円
	3歳～6歳未満	11,462円
	6歳～7歳6ヶ月未満	10,637円
ポリオ	生後3ヶ月～3歳未満	10,912円
	3歳～6歳未満	10,307円
	6歳～7歳6ヶ月未満	9,482円
二種混合 (ジフテリア、破傷風)	生後3ヶ月～3歳未満	6,292円
	3歳～6歳未満	5,687円
	6歳以上及び就学児	4,862円
麻しん風しん混合	生後12ヶ月～24ヶ月未満	11,572円
	5歳～7歳未満	10,142円
	その他	10,142円
日本脳炎	生後6ヶ月～3歳未満	8,134円
	3歳～6歳未満	7,529円
	6歳以上	6,704円
インフルエンザ(助成あり)	65歳～	各市町村の定めた料金
インフルエンザ(一般)	1回分	4,873円
インフルエンザ(一般)	2回目(2回接種の必要な方)	2,937円
おたふくかぜ		7,326円
水痘	生後12ヶ月～36ヶ月未満	9,499円
	その他(50歳以上の帯状疱疹予防を含む)	9,499円
破傷風トキソイド		4,004円
狂犬病		14,838円
A型肝炎ワクチン	1回分(成人、小児とも3回実施)	8,872円
HBワクチン	1回分(成人、小児とも3回実施)	7,286円
肺炎球菌(成人)	市町村により助成あり	8,311円
沈降13価肺炎球菌結合型ワクチン (プレバナー13)	市町村により助成なし	11,308円
ロタウィルス	1回分(2回実施)	14,377円

公立藤田総合病院