

令和7年度 予防接種・抗体検査料金表 (全額自費の場合)

【 予防接種 】		価 格	
A型肝炎		¥7,430	
B型肝炎	3歳未満	¥8,430	
	3歳以上6歳未満	¥6,860	
	6歳以上	¥6,300	
麻しん風しん混合	1歳以上2歳未満	¥12,710	
	2歳以上7歳未満	¥11,280	
	7歳以上	¥10,230	
日本脳炎	3歳未満	¥9,630	
	3歳以上7歳未満	¥8,200	
	7歳以上	¥7,380	
五種混合	3歳未満	¥22,120	
	3歳以上	¥20,690	
四種混合	3歳未満	¥13,320	
	3歳以上	¥11,890	
三種混合	3歳未満	¥7,720	
	3歳以上	¥6,290	
二種混合		¥5,230	
BCG		¥13,210	
ポリオ	3歳未満	¥12,050	
	3歳以上	¥10,620	
水痘		¥11,010	
ロタ		¥16,450	
肺炎球菌	大人	ニューモボックス	¥8,530
		プレベナー	¥10,930
肺炎球菌(20価・15価)	小児	3歳未満	¥13,980
		3歳以上	¥12,550
ヒブ	3歳未満	¥10,900	
	3歳以上	¥9,470	
HPV	ガーダシル (4価)	¥17,000	
	シルガード (9価)	¥27,020	

	価 格
おたふく	¥6,600
破傷風	¥4,810
髄膜炎菌	¥25,570
帯状疱疹	¥21,950
R Sウイルス	¥29,760
中止予診料	¥960

【 抗体検査 】		価 格
麻しん 風しん 水痘 おたふく	1項目	¥7,860
	2項目以上	¥10,060
百日咳		¥8,490
A型肝炎	HA抗体検査	¥7,270
B型肝炎	HBs抗原検査	¥6,630
	HBs抗体検査	¥6,630
	HBs抗原・抗体検査	¥7,600
C型肝炎	HCV抗体検査	¥6,780

(消費税10%込)

※公費助成などがある場合は、各市町村により自己負担額が異なることがあります。

