＊予防接種金額表＊

2026年4月1日改定

ワクチン名		対象者	料金	お問い合わせ先
五種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ・Hib）		2ヶ月～90ヶ月未満	公費のため無料	小児科
		上記期間外	¥22,460	
三種混合（ジフテリア・破傷風・百日咳）		2ヶ月～90ヶ月未満	公費のため無料	小児科
		上記期間外	¥5,500	
二種混合（ジフテリア・破傷風）		11歳～13歳未満	公費のため無料	小児科
		上記期間外	¥5,500	
MRワクチン（麻疹・風疹混合）		12ヶ月以上24ヶ月未満、小学校就学前年度	公費のため無料	小児科
		上記期間外	¥9,900	
ＢＣＧ		1歳未満	公費のため無料	小児科
		上記期間外	¥12,100	
日本脳炎（ジェービック）		6ヶ月～90ヶ月未満、9歳～13歳未満 平成19年4月1日以前に生まれた方で20歳未満の方	公費のため無料	小児科
		上記期間外	¥7,700	
Hibワクチン		2ヶ月～5歳未満	公費のため無料	小児科
		上記期間外	¥8,800	
ロタウイルスワクチン	ロタテック	生後6週～32週	公費のため無料	小児科
		上記期間外（1回あたり）	¥10,340	
	ロタリックス	生後6週～24週	公費のため無料	小児科
		上記期間外（1回あたり）	¥15,400	
おたふくかぜ		1歳以上	（組合員）¥5,940　（一般）¥6,600	小児科
B型肝炎ワクチン（ビームゲン・ヘプタバックス）		1歳未満	公費のため無料	小児科
		上記期間外（1回あたり）	¥5,500	内科 小児科
水痘ワクチン		12ヶ月以上36ヶ月未満	公費のため無料	小児科
		上記期間外	（組合員）¥7,920　（一般）¥8,800	
高齢者帯状疱疹ワクチン	ビゲン	65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳（公費初回接種：いずれかの年齢で一度のみ） **※一定の障害を有する60歳以上65歳未満の方も公費対象**	¥4,400	内科
		上記以外	（組合員）¥7,920　（一般）¥8,800 （助成券）¥2,200　（無料券）¥0	
	シングリックス	65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳（公費初回接種：いずれかの年齢で一度のみ） **※一定の障害を有する60歳以上65歳未満の方も公費対象**	¥11,000×2回	
		50歳以上かつ上記以外の方	（組合員）¥20,000×2回　（一般）　¥22,000×2回 （助成券）¥5,500×2回　（無料券）¥0	
肺炎球菌ワクチン	プレベナー	2ヶ月～５歳未満	公費のため無料	小児科
		上記期間外	（組合員）¥11,880　（一般）¥13,200	内科
		65歳（公費） **※一定の障害を有する60歳以上65歳未満の方も公費対象**	¥3,600 （助成券）¥1,800　（無料券）¥0	内科
	キャップバックス	全年齢（自費）	（組合員）¥13,230　（一般）¥14,700	内科
子宮頸がんワクチン	シルガード	小学校6年生～高校１年生 キャッチアップ接種の対象者	公費のため無料	小児科
		上記期間外	（組合員）¥27,720　（一般）¥28,800	
RSウイルスワクチン		60歳以上	（組合員）¥25,740　（一般）¥28,600	内科
破傷風		１回目	¥4,400	外科 皮膚科
		２回目以降	¥2,200	
フルミスト点鼻（インフルエンザ）		2歳～19歳	（組合員）¥7,920　（一般）¥8,800	小児科

※インフルエンザ・新型コロワクチンは年によって料金が変わりますので、その都度、会計窓口にお尋ね下さい。

乳児健康診査	受診票	公費のため無料	小児科
	自費	（組合員）¥5,500　（一般）¥6,600	
入園前健診		（組合員）¥4,070　（一般）¥5,170	小児科

※上記の料金には全て消費税が含まれています。