浜松赤十字病院予防接種料金〔１回につき〕※税込み

諸般の事情により一部ワクチンの接種料金を下記のとおり改定いたします。

□ 三種混合（トリビック）	¥9,570
□ 二種混合（ＤＴビック）	¥7,700
□ 破傷風トキソイド	¥2,970
□ ジフテリアトキソイド	¥6,380
□ 日本脳炎ワクチン（ジェービックＶ）	¥5,940
□ 麻しん・風しん混合ワクチン（ミールビック）	¥11,000
□ 流行性耳下腺炎（おたふくかぜワクチン）	¥8,030
□ 水痘ワクチン（ビケン）	¥9,900
□ ＢＣＧ	¥7,810
□ Ｂ型肝炎ワクチン	¥5,170
□ Ａ型肝炎ワクチン	¥17,600
□ 肺炎球菌ワクチン　23価：ニューモバックスＮＰ	¥9,900
□ 肺炎球菌ワクチン　20価：プレベナー２０	¥12,705
□ 肺炎球菌ワクチン　21価：キャップバックス	¥15,400
□ 狂犬病ワクチン（ラビピュール）	¥15,400
□ 子宮頸がん予防ワクチン	
（４価：ガーダシル ）	¥15,714
（９価：シルガード9）	¥28,116
□ 帯状疱疹ワクチン（シングリックス／不活化ワクチン）	¥22,352
□ 帯状疱疹ワクチン（ビケン／生ワクチン）	¥9,900
□ 髄膜炎菌ワクチン（メンクアッドフィ）	¥26,400
□ 不活化ポリオワクチン（イモバックスポリオ）	¥10,777
□ ロタウイルスワクチン（ロタリックス）	¥15,070
□ ＲＳウイルスワクチン（アレックスビー）	¥26,000
□ ダニ媒介性脳炎ワクチン（タイコバック）	¥15,400
□ 腸チフスワクチン（タイフィム ブイアイ）	¥11,000
□ 非 接 種 料 金	¥3,201

※ 令和８年５月１日以降実施分より、改定料金にて対応させていただきます。

※ 公費に該当する場合を除きます。

※ ここに記載されていない予防接種については、医事課各窓口まで
お問い合わせください。

要予約制（緊急時を除く）