

浜松赤十字病院予防接種料金〔1回につき〕※税込み

令和7年4月1日現在

<input type="checkbox"/> 四種混合ワクチン（クアトロバック）	¥10,120
<input type="checkbox"/> 三種混合（トリピック）	¥4,217
<input type="checkbox"/> 二種混合（ジフテリア・破傷風）	¥4,290
<input type="checkbox"/> 破傷風トキソイド	¥2,970
<input type="checkbox"/> ジフテリアトキソイド	¥6,380
<input type="checkbox"/> 日本脳炎ワクチン（ジェービックV）	¥5,940
<input type="checkbox"/> 麻しん・風しん混合ワクチン（MRワクチン）	¥8,910
<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	¥8,030
<input type="checkbox"/> 水痘ワクチン（ビケン）	¥9,900
<input type="checkbox"/> BCG	¥7,810
<input type="checkbox"/> B型肝炎ワクチン	¥5,170
<input type="checkbox"/> A型肝炎ワクチン	¥7,920
<input type="checkbox"/> 肺炎球菌ワクチン	
{ (ニューモバックスNP)	¥9,900
{ (プレベナー20)	¥12,705
<input type="checkbox"/> 狂犬病ワクチン	¥15,400
<input type="checkbox"/> 子宮頸がん予防ワクチン	
(サーバリックス)	¥15,714
(ガーダシル)	¥15,714
(シルガード9)	¥28,116
<input type="checkbox"/> 帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	¥22,352
<input type="checkbox"/> 髄膜炎菌ワクチン（メナクトラ）	¥26,400
<input type="checkbox"/> 不活化ポリオワクチン（イモバックスポリオ）	¥10,777
<input type="checkbox"/> ロタウイルスワクチン（ロタリックス）	¥15,070
<input type="checkbox"/> RSウイルスワクチン（アレックスビー）	¥26,000
<input type="checkbox"/> 非接種料金	¥3,201

※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）