

予防接種料金表

種 類	料 金 (税 込)
インフルエンザ (高校生以上)	4,400 円
破 傷 風	3,300 円
ツベルクリン反応	1,650 円
B型肝炎ワクチン	6,600 円
HB S抗体検査 (ワクチン接種前・後)	2,200 円
HB S抗原検査 (ワクチン接種前)	2,200 円
A型肝炎ワクチン	6,600 円
HA抗体 (ワクチン接種前・後)	2,200 円
肺炎球菌ワクチン	7,700 円
風しんワクチン	11,000 円
麻疹風しんワクチン	11,000 円
おたふくワクチン	5,500 円
带状疱疹ワクチン シングリックス	22,000 円
带状疱疹ワクチン 水痘生ワクチン	7,700 円

※ HB S抗体検査、HB S抗原検査の結果は1～2日要します
 HA抗体検査の結果は3～7日要します