

【自費一覧】

ワクチン名	料 金 (円)
ポリオ イモボックス	10,000
はしか	8,000
おたふくかぜ	6,500
風疹	8,000
水ぼうそう	8,000
二種混合	6,000
三種混合	10,000
四種混合	10,000
五種混合	18,000
ジフテリア	4,500
破傷風	4,000
日本脳炎	6,500
インフルエンザ1	4,500
インフルエンザ2	4,000
フルミスト	9,000
BCG	11,000
血液型 (ABO)	1,000
血液型 (Rh)	1,000
B型肝炎ワクチン	6,000
A型肝炎 (エイムゲン)	16,000

ワクチン名	料 金 (円)
シルガード9 (子宮頸がんワクチン)	30,000
サーバリックス (子宮頸がんワクチン)	16,000
ガーダシル (子宮頸がんワクチン)	17,000
麻疹風疹混合ワクチン	10,000
アクトヒブワクチン	9,000
髄膜炎菌 (メナクトラ)	25,000
肺炎球菌ワクチン (プレベナー)	11,000
肺炎球菌ワクチン (ニューモボックス)	10,000
ロタリックス内用液	15,000
ロタテック	10,000
シングリックス	25,000
コロナワクチン	15,000
R S ウイルスワクチン	40,000
高齢者インフルエンザ (公費)	2,300
横浜市成人用肺炎球菌ワクチン (公費) 20価	5,000
横浜市助成MRワクチン (公費)	3,300
シングリックス (公費)/回	10,000
水痘 (公費)	4,500