

予防接種 価格一覧

ワクチン 自費価格表			
ワクチン名	料金	ワクチン名	料金
ヒブ	¥9,900	MR	¥8,800
肺炎球菌	¥12,800	水痘	¥8,000
B型肝炎	¥6,200	おたふくかぜ	¥7,000
ロタリックス	¥14,500	風疹	¥5,200
四種混合	¥12,400	麻疹	¥5,200
BCG	¥7,200	不活化ポリオ	¥11,300
日本脳炎	¥6,700	A型肝炎	¥7,700
DT	¥4,200	三種混合	¥7,100
ヒトパピローマウイルス	¥16,900		

ワクチン 助成価格表 (東京都在住のお子様の場合)		
ワクチン名	渋谷区	その他の区
ヒブ	全額助成	全額助成
小児用肺炎球菌		
B型肝炎		
四種混合		
BCG		
MR		
水痘		
日本脳炎		
DT		
ヒトパピローマウイルス		
三種混合		
不活化ポリオ		
ロタリックス(任意)	1回あたり8500円まで助成 ※当院の場合、6000円お支払いいただくことになります。	当院では助成がありません。 任意予防接種の助成については、お住まいの区にお問い合わせください。
おたふく(任意)	1回分全額助成(1~3歳) ※当院の場合、2回目は7000円お支払いいただきます。	