

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
3種混合	¥7,100	4種混合	¥12,400
A型肝炎	¥7,700	BCG	¥7,200
B型肝炎	¥6,200	DT	¥4,200
MR	¥8,800	狂犬病	¥15,500
水痘	¥8,000	日本脳炎	¥6,700
肺炎球菌	¥12,800	破傷風	¥3,100
ヒトパピローマウイルス	¥16,900	ヒブ	¥9,900
風疹	¥5,200	不活化ポリオ	¥11,300
麻疹	¥5,200	おたふくかぜ	¥7,000
ロタリックス	¥14,500		

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		
4種混合		
MR		
DT		
日本脳炎		
ヒトパピローマ		
3種混合		
不活化ポリオ		
水痘		
BCG		
B型肝炎		
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。	