

# 予防接種自費料金のご案内

料金表（税込 8%）

ワクチン名	一般料金	友の会料金
三種混合（DPT）	5400 円	4860 円
二種混合（DT）	4320 円	3888 円
四種混合	9770 円	8793 円
麻疹・風疹混合（MR）	10260 円	9234 円
麻疹（はしか）	5940 円	5346 円
風疹	5940 円	5346 円
日本脳炎	7560 円	6804 円
ヒブ（Hib アクトヒブ インフルエンザ菌b型）	8100 円	7290 円
小児用肺炎球菌（プレベナー）	10800 円	9720 円
大人用肺炎球菌（ニューモバックス）	8424 円	7581 円
水痘	8640 円	7776 円
おたふく（流行性耳下腺炎）	6480 円	5832 円
B 型肝炎（ビームゲン ヘプタボックス 0.5）	5940 円	5346 円
B 型肝炎（ビームゲン ヘプタボックス 0.25）	5400 円	4860 円
A 型肝炎（エームゲン）	7560 円	6804 円

\*友の会の会員の方は 1 割引きになります。

受付時間

◆午前の部《月曜～金曜、所長のいる土曜日》

【受付】12：00～12：20 【接種】12：30～（外来終了後）

◆夜間の部《火曜・金曜》

※小学生以上に限る

【受付】17：50～18：10 【接種】18：15～