

予防接種 料金表

*自費料金は 10%消費税を含んだ価格です

*予防接種は予約をお勧めしています。

種類	公費の有無・対象者 (お住いの自治体によって異なります)		自費料金(消費税込)	
			組合員	一般
MR(麻しん・風しん混合)	1期:1~2歳に至るまで 2期:5~7歳未満で小学校入学前の1年間 1期・2期とも足立区の方は全額公費対象	有	9,900円	12,100円
4種混合ワクチン (ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)	生後3か月~90か月(7歳6か月)に至るまでの足立区の方は全額公費対象	有	9,900円	12,100円
4種混合ワクチン(2回目以降)		有	8,800円	11,000円
3種混合ワクチン (ジフテリア・百日咳・破傷風)	平成24年8月生まれの方から四種混合へ移行	有	4,400円	6,600円
2種混合ワクチン(ジフテリア・破傷風)	11歳~13歳の足立区の方は全額公費対象	有	3,300円	5,500円
日本脳炎	1期:1歳から7歳6か月に至るまで 2期:9歳から13歳未満 1期・2期とも足立区の方は全額公費対象	有	5,500円	7,700円
子宮頸がん:HPVワクチン (採用名:ガーダシル)	中1~高1相当女子で、足立区の方は全額公費対象	有	16,500円	18,700円
小児用肺炎球菌ワクチン	生後3か月~60か月(5歳)に至るまでの足立区の方は全額公費対象	有	9,900円	12,100円
小児用肺炎球菌ワクチン(2回目)		有	8,800円	11,000円
水痘(みずぼうそう)	1歳の誕生日の前日から3歳の誕生日の前日まで 1回目の接種から6~12か月の間に2回目を接種	有	8,800円	11,000円
おたふくかぜ		無	6,600円	8,800円
肺炎球菌ワクチン	65歳以上足立区の方は一部公費対象(4,000円)	有	6,600円	8,800円
破傷風トキソイド		無	2,200円	4,400円
B型肝炎	生後2か月~1歳の誕生日前日まで	有	6,600円	8,800円
ロタウイルス(ロタリックス)	生後6週から24週まで	有	14,300円	16,500円
ロタウイルス(2回目)			13,200円	15,400円