

ワクチン自己負担額

ワクチン名	料金（税込）
麻しん風しん混合（MR）	10,740
肺炎球菌（キャップボックス）	16,470
肺炎球菌（プレベナー20）	12,250
日本脳炎（ジェービック）	5,860
ヒブ	7,750
2種混合（DT）	4,810
おたふく	5,020
水痘 （帯状疱疹 対象：50歳以上）	7,950
帯状疱疹（シングリックス）	27,230
B型肝炎（ヘプタボックス）	4,580
沈降破傷風トキソイド	6,330
組換えRSウイルスワクチン	33,000
5種混合	24,090

※接種費用の一部を国や地方自治体によって補助されることがあります。

※ワクチン接種に関する詳細な情報は、厚生労働省や市役所のウェブサイトなどをご確認ください。