

唐津赤十字病院 予防接種料金表 （自費扱い分）

令和06年06月

0歳～5歳 接種1回につき（※ 料金は税込総額）

区 分		料 金
四種混合 (ジフテリア・破傷風・百日咳・不活化ポリオ)	(当院での) 1回目	11,451円
	(当院での) 2回目	8,697円
五種混合 (ジフテリア・破傷風・百日咳・不活化ポリオ・Hib)	(当院での) 1回目	20,361円
	(当院での) 2回目	17,589円
不活化ポリオ	(当院での) 1回目	10,296円
	(当院での) 2回目	7,524円
麻しんワクチン		7,469円
風しんワクチン		7,392円
麻しん・風しんワクチン (MRワクチン)		10,351円
おたくふくかぜワクチン		7,128円
水痘ワクチン		8,844円
破傷風ワクチン		5,184円
BCGワクチン		9,801円
アクトヒブ (インフルエンザ菌b型ワクチン)	(当院での) 1回目	9,084円
	(当院での) 2回目	6,312円
肺炎球菌ワクチン (小児) (プレベナー) (0才～5才)	(当院での) 1回目	11,573円
	(当院での) 2回目	8,801円
HBワクチン (0.25) (B型肝炎)	(当院での) 1回目	6,708円
	(当院での) 2回目	3,936円
エイムゲン (A型肝炎)	(当院での) 1回目	9,471円
	(当院での) 2回目	6,699円
日本脳炎	(当院での) 1回目	7,876円
	(当院での) 2回目	5,104円
狂犬病	(当院での) 1回目	16,263円
	(当院での) 2回目	13,491円
ロタウイルス ワクチン		14,234円
血液型検査		2,959円
乳児検診		3,850円