

予防接種料金表（税込み）

2025. 4. 1～

| | |
|------------------------|--------|
| BCG | 9,350 |
| B型肝炎 | 4,620 |
| ロタウィルス | 7,920 |
| 5種混合（クイントバック） | 16,500 |
| 小児用肺炎球菌（プレベナー） | 9,460 |
| ヒブ | 7,040 |
| 麻しん風疹（MR） ※1 | 8,800 |
| 水痘・帯状疱疹生ワクチン | 6,600 |
| おたふく | 4,730 |
| 日本脳炎 | 5,170 |
| 2期ジフテリア・破傷風 | 3,630 |
| 破傷風 | 3,300 |
| ヒトパピローマウイルスワクチン（シルガード） | 24,200 |
| 肺炎球菌（ニューモバックス） | 6,930 |
| RSウイルス（アレックスB） | 24,200 |
| 帯状疱疹不活化ワクチン（シングリックス） | 20,350 |
| インフルエンザ（3歳未満） | 2,750 |
| インフルエンザ（13歳未満） | 3,300 |
| インフルエンザ（13歳以上） ※2 | 3,850 |
| コロナ ※2 | 14,300 |

※1 大和市の補助対象者には、6,000円の助成があります。

※2 大和市にお住まいで定期接種に該当する方には、補助があります。