

予防接種料金表（税込み）

2025. 9. 12～

B C G			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
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
水痘・帯状疱疹生ワクチン ※2			6, 600
帯状疱疹不活化ワクチン（シングリックス） ※2			20, 350/回
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
R S ウイルス（アレックスビー）			24, 200
インフルエンザ	注射による接種	（3歳未満）	2, 750
		（13歳未満）	3, 300
		（13歳以上） ※3	3, 850
	フルミスト	（2歳～18歳）	7, 700
コロナ ※3			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 令和7年より定期接種となります。生ワクチンは1回接種、不活化ワクチンは2か月以上の間隔をあけて2回接種です。大和市の対象年齢の方は、自己負担が、生ワクチン3, 000円、不活化ワクチン10, 000円（2回とも）です。

		生ワクチン	不活化ワクチン
帯状疱疹に対する ワクチンの効果	接種後1年時点	6割程度の予防効果	9割以上の予防効果
	接種後5年時点	4割程度の予防効果	9割程度の予防効果
	接種後10年時点	—	※7割程度の予防効果

※9割程度のデータもあり

※3 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。

もみの木医院 院長