

## 各種ワクチン代金一覧表

2024年10月1日～

ワクチン名	料金（税込）
百日咳・ジフテリア・破傷風三種混合	4,400円
百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ4種混合	10,252円
ポリオ	9,097円
風疹	4,400円
麻疹（はしか）	4,400円
MRワクチン二種混合（麻疹・風疹）	8,910円
生水痘ワクチン（ビゲン）	7,150円
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）（2回接種）	1回 22,000円
BCG	7150円
流行性耳下腺炎（おたふく）	4,400円
ツ反	1,100円
インフルエンザワクチン ※県内在住で対象者の方は助成あり	一般 3,000円 小児科で2回接種時 1回目3,000円 2回目1,500円
肺炎球菌ワクチン ※県内（岐阜市を除く）在住で対象者の方は助成あり	7,700円
新型コロナワクチン ※県内（岐阜市を除く）在住で対象者の方は助成あり	13,700円
B型ワクチン（ビームゲン）（3回接種）	1回 3,300円
B型ワクチン（ヘプタバックス）（3回接種）	1回 3,300円
A型ワクチン（エームゲン）（3回接種）	1回 5,500円
日本脳炎	3,850円
破傷風トキソイド（2回接種）	1回 2,200円
髄膜炎（メナクトラ）	26,895円
狂犬病ワクチン（ラビピュール）（3回接種）	1回 16,500円
RSウイルスワクチン（アレックスビー筋注用）	25,190円
子宮頸がんワクチン（2価）（サーバリック	1回 15,180円
子宮頸がんワクチン（4価）（ガーダシル）	
子宮頸がんワクチン（9価）（シルガード9）	1回 25,410円

\* 上記金額は1回の接種金額です。

\* 助成対象となる方、市町村からの問診票をお持ちの方はお申し出ください。