

予防接種料金表（健康保険適用外）

2024.10.1現在

社会福祉法人 北海道社会事業協会富良野病院

ワクチン名	単位	料金（消費税込）
麻疹・風疹（MR）	1回	¥10,945
風疹	1回	¥7,381
水痘（生ワクチン）	1回	¥9,240
带状疱疹ワクチン（シングリックス）	1回	¥20,570
おたふく（ムンプス）	1回	¥6,570
日本脳炎（未就学児）	1回	¥7,865
日本脳炎（小学生以上）	1回	¥7,040
BCG	1回	¥11,440
五種混合	1回	¥23,050
四種混合	1回	¥11,440
二種混合	1回	¥4,972
ヒブワクチン	1回	¥9,582
小児肺炎球菌	1回	¥12,210
A型肝炎（エイムゲン）	1回	¥8,699
B型肝炎（ヘプタボックス 0.25ml）	1回	¥6,659
B型肝炎（ビームゲン 0.5ml）	1回	¥6,110
子宮頸がん（ガータシル・サーバリックス）	1回	¥16,665
子宮頸がん（シルガード）	1回	¥28,160
ロタテック	1回	¥9,933
ロタリックス	1回	¥14,960
高齢者肺炎球菌（ニューモボックス）	1回	¥7,700
肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	1回	¥12,210
破傷風	1回	¥5,000
インフルエンザ	1回	¥2,970
インフルエンザ（フルミスト点鼻液）	1回	¥9,000
RSウイルス（アレックスビー）	1回	¥24,000
組織培養不活化ダニ媒介性脳炎ワクチン （タイコバック水性懸濁筋注0.5mL）	1回	¥14,850
新型コロナウイルスワクチン（コミナティ筋注シリンジ）	1回	¥15,340

※ 定期接種となっているワクチンは、自治体により助成または負担が軽減される制度があります。