

公益社団法人山梨勤労者医療協会
予防接種料金一覧表

	予防接種料金	金額(税込)
1	2種混合	5,240
2	3種混合1期 初回	7,140
3	3種混合1期 追加	8,880
4	4種混合（テトラビック.クワトロバック）	10,190
5	5種混合	19,800
6	A型肝炎（エイムゲン）	10,190
7	BCG（契約外）3ヵ月～1歳 ※0歳児はツ反はしない	6,280
8	BCG1～2歳	4,190
9	BCG3歳～	3,670
10	B型肝炎（0.25mℓ）	4,400
11	B型肝炎（0.5mℓ）	5,500
12	MR（麻疹・風疹）1期（ミールビック）	9,960
13	MR（麻疹・風疹）2～4期	9,960
14	インフルエンザ大人（65歳未満） ※院所判断による	3,850
15	インフルエンザ小児（6ヵ月～中学生）※院所判断による	2,750
16	おたふく	6,270
17	狂犬病ワクチン	15,800
18	子宮頸癌ワクチン（サーバリックス）	16,040
19	小児用肺炎球菌ワクチン（プレベナー13価）	9,680
20	小児用肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス15価）	11,550
21	水痘	8,560
22	ツ反施行（ツ反判定込）1～2歳	5,240
23	ツ反施行（ツ反判定込）3歳～	3,150
24	日本脳炎1期初回（3回）（ジェービック）	8,170
25	日本脳炎1期追加	8,170
26	日本脳炎2期	7,230
27	肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	7,340
28	破傷風トキソイド1回目	3,740
29	破傷風トキソイド2.3回目	1,570
30	ヒブワクチン	7,330
31	ロタウィルスワクチン（ロタリックス）	15,290
32	帯状疱疹ワクチン（シングリックス）※1回あたり	22,000
33	子宮頸がんワクチン（シルガード9）※1回あたり ※公費対象外	28,850
34	新型コロナワクチン（任意接種） ※定期接種は自治体補助等による	15,300