

予防接種料金のお知らせ

平成24年1月1日現在

種 別	単 位	接種料金
3種混合	1回	4,402円
2種混合	1回	4,696円
ツベルクリン	1回	3,783円
BCG	1回	6,030円
破傷風	1回	3,420円
日本脳炎	乾燥細胞培養日本脳炎ワクチンを接種した者	1回 6,292円
	上記以外の日本脳炎ワクチンを接種した者	1回 4,218円
インフルエンザ	1回	3,772円
麻しん	1回	5,851円
風しん	1回	5,830円
流行性耳下腺炎	1回	5,851円
肺炎球菌	1回	7,641円
小児用肺炎球菌	1回	9,680円
麻しん風しん混合(MR)	1回	9,232円
B型肝炎	1回	5,361円
ヒブワクチン	1回	7,605円
子宮頸がん	1回	15,480円
ロタウイルス(平成24年1月1日より施行)	1回	13,200円

※1 予防接種は、全て保険外診療となっております。

※2 予防接種対象者は、当センターに現在入院又は通院中の患者さんです。

院 長 高 原 善 治