

料金一覧表

任意接種(自費) 予防接種名	税込価格/回	その他	税込価格
BCGワクチン	8,800円	血液型	2,200円
B型肝炎(ヘプタックス)	6,600円	ケイツーシロップ	220円
B型肝炎(ビームゲン)	6,600円	臍圧迫材パック(診察・処理込)	3,520円
水痘ワクチン	6,600円	投薬指示書	550円
2種混合ワクチン(DT)	5,500円	登校/登園許可書	550円
3種混合ワクチン(DPT)	5,500円	入園診断書	3,300円
4種混合ワクチン(DPT-IPV)	13,200円	紙おむつ(2枚)	110円
5種混合(ゴービック)	19,800円	マスク(1枚)	50円
5種混合(クイントバック)	19,800円		
日本脳炎ワクチン	8,250円		
Hibワクチン	11,000円		
肺炎球菌(プレベナー)	13,750円		
不活化ポリオ	9,900円		
3種混合+不活化ポリオ	13,200円		
麻疹風疹混合(MR)ワクチン	11,000円		
ロタテック	11,000円		
ロタリックス	16,500円		
男性4価ガーダシル	17,600円		
※ おたふくワクチン	6,600円		

- ※ 江戸川区にお住いの1歳～就学前の方を対象に3,000円助成の接種券が送付されています。
 当院では接種券のご利用で自己負担3,600円にて接種が可能です。
 なお江戸川区以外の方や対象年齢以外の方は全額自己負担となります。