

【自費ワクチン料金】

ワクチン名	金額	備考
A型肝炎（エイムゲン）	8,000 円	
B型肝炎（ビームゲン）大人	6,000 円	
小児10歳以下2人同時接種	3,000 円	
肺炎球菌（バクニューバンス）	12,000 円	
ヒブ（インフルエンザb）	9,000 円	
4種混合	11,000 円	
5種混合（クイントバック）	20,000 円	
2種混合（D T）	4,000 円	
B C G	11,000 円	
M R（麻疹風疹混合	11,000 円	
水痘	9,000 円	
麻疹単独	7,000 円	
風疹単独	7,000 円	
日本脳炎	8,000 円	
ムンプス	7,000 円	
肺炎球菌（ニューモバックス）	8,000 円	
子宮頸癌（シルガード）	26,000 円	
子宮頸癌（ガーダシル）	16,000 円	
破傷風	3,500 円	
狂犬病	14,000 円	
シングリックス	23,000 円	
ロタリックス	15,000 円	

【自費迅速検査】

検査名	金額	備考
アデノウイルス（咽頭）		保険対応
A群B溶連菌（咽頭）		保険対応
インフルエンザ（鼻腔）		保険対応
ノロウイルス検査（便）		3歳以下と65歳以上保険対応
ノロウイルス検査（便）		その他（3歳以下と65歳以上）自費
ロタウイルス検査（便）		保険適応ではあるが自費