

【自費ワクチン料金】

2026年5月改定

ワクチン名	金額	備考
A型肝炎（エイムゲン）	18,000 円	
B型肝炎（ビームゲン）大人	7,000 円	
小児10歳以下2人同時接種	3,500 円	
5種混合（クイントバック）	21,000 円	
2種混合（DT）	6,000 円	
BCG	12,000 円	
MR（麻疹風疹混合）	12,000 円	
水痘	10,000 円	
日本脳炎	9,000 円	
ムンプス	8,000 円	
肺炎球菌（プレベナー20）	13,000 円	
肺炎球菌（キャップボックス）	16,000 円	
子宮頸癌（シルガード）	27,000 円	
アブリズボ（RSウイルス）	31,000 円	
髄膜炎菌（メンクアッドフィー）	27,000 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	16,000 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）	3,000 円	その他 自費
ロタウイルス検査（便）		3歳以下と65歳以上保険対応
ロタウイルス検査（便）	3,000 円	その他 自費