

保険外診療について(予防接種)

予防接種	項目(費用負担の名称)	微収単位	金額(税込)
	小児肺炎球菌ワクチン(自費)	1回	13508円
	ヒブ(自費)	1回	10141円
	四種混合(自費)	1回	12738円
	BCG(自費)	1回	8888円
	日本脳炎(自費)	1回	8448円
	麻疹風疹(自費)	1回	12243円
	水痘(自費)	1回	10538円
	二種混合(自費)	1回	7018円
	五種混合(自費)	1回	20370円
	B型肝炎(自費)	1回	6600円
	おたふく(自費)	1回	6600円
	ロタウイルス(自費)	1回	13750円
	子宮頸がん(ガーダシル)(自費)	1回	17600円
	子宮頸がん(シルガード)(自費)	1回	29700円
	帯状疱疹(シングリックス)	1回	22000円
	RSウイルス(自費)	1回	30800円
	肺炎球菌ワクチン(プレベナー)	1回	13200円
	肺炎球菌	1回	8800円
	肺炎球菌(公費対象者)	1回	3000円
	ツベルクリン反応	1回	1100円
	乳幼児健診	1回	3850円

令和7年2月20日改定

TMG宗岡中央病院