

# 松下記念病院 予防接種ワクチン料金表

提携5市とは・・・  
\* 守口市 \* 門真市 \* 大東市  
\* 寝屋川市 \* 四条畷市 です

|                      | 自費料金<br>(税込) | 提携5市ならびに<br>大阪市・京都市に<br>住所がある |                                      |
|----------------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 四種混合                 | ¥10,600      | ¥0                            | →四種混合・・・生後2ヶ月～7歳6ヶ月未満                |
| 五種混合                 | ¥19,500      | ¥0                            | →五種混合・・・生後2ヶ月～7歳6ヶ月未満                |
| 二種混合 (DT)            | ¥4,800       | ¥0                            | →二種混合・・・11歳以上13歳未満                   |
| 麻疹風疹混合(MR)           | ¥10,100      | ¥0                            | 1期・・・1歳～2歳未満<br>2期・・・小学校就学1年前        |
| 日本脳炎                 | ¥7,000       | ¥0                            | 1期・・・生後6ヶ月～7歳6ヶ月未満<br>2期・・・9歳以上13歳未満 |
| 不活化ポリオ(イェバックスホリア)    | ¥9,400       | ¥0                            | →不活化ポリオ・・・生後2ヶ月～7歳6ヶ月未満              |
| アクトヒブ                | ¥8,300       | ¥0                            | →アクトヒブ・・・生後2ヶ月～5才未満                  |
| 小児肺炎球菌(プレナー)         | ¥11,300      | ¥0                            | →小児肺炎球菌・・・生後2ヶ月～5才未満                 |
| 小児肺炎球菌(バクテリナス)       | ¥11,300      | ¥0                            | →小児肺炎球菌・・・生後2ヶ月～5才未満                 |
| 子宮頸がん(サーバリックス・ガーダシル) | ¥16,600      | ¥0                            | →子宮頸がん・・・小学6年～高校1年                   |
| 子宮頸がん(シルガード)         | ¥27,500      | ¥0                            |                                      |
| ロタ(ロタリックス)           | ¥14,100      | ¥0                            | →ロタ・・・生後6週～24週未満                     |
| 水痘                   | ¥8,400       | ¥0                            | →水痘・・・1歳以上3歳未満                       |
| 带状疱疹(シングリックス)        | ¥23,000      | ¥23,000                       |                                      |
| おたふくかぜ               | ¥6,500       | ¥6,500                        |                                      |
| 17°タリックスII (0.25ML)  | ¥5,600       | ¥0                            | →小児B型肝炎・・・1歳の誕生日前日まで                 |
| 17°タリックスII (0.5ML)   | ¥5,900       | ¥0                            |                                      |
| (HBビームゲル)            | ¥5,600       | ¥0                            |                                      |
| BCG                  | ¥10,600      | ¥0                            | →BCG・・・1歳未満                          |

※風疹単体・・・¥6500(税込)

※上記金額は消費税の計算上、精算の際に合計額が異なる場合がございます

※提携5市・大阪市・京都市以外にお住まいの方は自費での接種となります

詳しくは小児科窓口又は受診票窓口までお問い合わせ下さい

2024年4月改正