

予防接種等の料金表

●はしかワクチン<1期・2期>	1回に付	9,000円
●風疹ワクチン<1期・2期>	1回に付	9,000円
●水痘ワクチン	1回に付	11,000円
●おたふくワクチン	1回に付	7,000円
●DPT三種混合	1回に付	7,500円
●DT二種混合	1回に付	5,500円
●DPT-IPV四種混合	1回に付	13,000円
●DPT-IPV-Hib五種混合	1回に付	22,000円
●日本脳炎<1期>	1回に付	9,500円
●日本脳炎<2期・特例対象>	1回に付	8,000円
●ロタリックスワクチン	1回に付	16,500円
●ツベルクリン反応検査	1回に付	4,500円
●BCG	1回に付	13,000円
●ヒブワクチン	1回に付	10,500円
●小児用肺炎球菌ワクチン	1回に付	13,500円
●麻疹風疹混合ワクチン<1期・2期>	1回に付	12,500円
●麻疹風疹混合ワクチン<5期>	1回に付	11,000円
●急性灰白髄炎(不活化ポリオ)	1回に付	12,000円
●B型肝炎ワクチン	1回に付	8,000円
●A型肝炎ワクチン	1回に付	8,000円
●破傷風(T)	1回に付	4,500円
●狂犬病	1回に付	15,000円
●インフルエンザ	1回に付	6,000円
●インフルエンザ(フルミスト)	1回に付	9,000円
●接種不可時の診察のみ(定期接種)		0円
●接種不可時の診察のみ(任意接種)	生後7歳6ヶ月未満の者	4,500円
※体調不良等により、医師の判断で診察のみとなる場合がございます。	生後7歳6ヶ月以上の者	3,500円
●抗体検査	1項目に付	3,500円
●証明書・診断書	1回に付	4,400円

栃木県予防接種センター



社会福祉法人 Seisakuikai Utsunomiya Hospital
 恩賜財団 済生会宇都宮病院