

予防接種料金表(自費)

	文 書 名	料金(税込)
1.	A型肝炎ワクチン	8,400 円
2.	B型肝炎ワクチン	5,775 円
3.	MRワクチン	7,000 円
4.	インフルエンザワクチン	3,500 円
5.	新型コロナウイルスワクチン	15,600 円
6.	帯状疱疹ワクチン(ビケン)	6,500 円
7.	帯状疱疹ワクチン(シングリックス)	22,000 円
8.	肺炎球菌ワクチン(プレベナー20)	11,000 円
9.	肺炎球菌ワクチン(キャップボックス)	14,000 円
10.	水痘ワクチン	6,500 円
11.	風疹ワクチン	5,000 円

※全て、診察料、手技料、薬剤費を含んだ料金です。

※各市町村により公費負担がある場合がございます。詳しくは市町村窓口でお尋ねください。

2026.6.1

ベテル三番町クリニック 院長