

予防接種一覧

	接種ワクチン, 抗体検査		定期、公費(港区)		任意(港区)		自費 (円)
		接種方法	値段(円)	対象	値段(円)	対象	
MRワクチン	抗体検査				0	19歳以上で、過去に麻疹抗体検査受診歴/接種歴/罹患歴がない方で、以下の方 ①妊娠を予定している女性とそのパートナー ②0歳児と同居する保護者等	5,500
	MRワクチン (生ワクチン)	1回			①0 ②7,200	19歳以上で過去に接種歴/罹患歴がない方で、抗体値が低い(EIA<16.0)以下の方	13,200
	麻疹ワクチン	効果あがるなら2回 (27日以上あけて)			①0 ②3,600	①妊娠を予定している女性とそのパートナー ②0歳児と同居する保護者等	6,600
おたふく	抗体検査						5,500
	おたふくワクチン	28日あけて2回					6600/回
HBV	抗体検査						4,400
	HBVワクチン	初回、1M、6M後					5,500/回
HPV	ガーダシル(4価)	初回、2M、6M後					22,000/回
	シルガード(9価)						33,000/回
破傷風	破トキ	初回、3-8w、6-18M 接種済みは10年ごと 1回					3,300/回
帯状疱疹	ビケン (生ワクチン)	1回皮下		接種完了歴のない人 ①年度末年齢が下記に 該当 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100, 101以上 ②60-65歳未満でHIV身 障者1級	2,000 (①のみ可)	接種完了歴のない人	7,700
	シングリックス (組換えワクチン)	2回筋注 (2ヶ月あけて)			7,000/回	①50歳以上で定期対象外 ②18-50未満で疾病や治療で免疫不全	22,000/回
風疹	抗体検査					19歳以上で過去に抗体検査受診歴/接種歴/罹患歴がない人	3,300
	風しんワクチン	1回 効果あがるなら2回 (27日以上あけて)				①妊娠希望or予定している女性 ②上記の同居人 ③風疹抗体価の低い妊婦の同居人 (EIA<8.0)	6,600
肺炎球菌	プレベナー	1回	1,500	一度も接種歴がない人 ①65歳 ②60-65歳未満で、以下 1級身体障害者手帳あり 心疾患、腎疾患、呼吸 器疾患、HIVによる免 疫障害			12,100
	ニューモバックス	1回					8,800
HAV	A型肝炎ワクチン	初回、2-4w、6M					19,800/回
百日咳	3種混合ワクチン	1回					11,000
RS	アプリスポ	1回		妊娠28週0日～36週6日 の妊婦 (母子健康手帳の提示 必要)			44,000
	アレックスビー	1回					29,700