

予防接種ワクチン価格表

2025.5

項目	金額（税込）	備考
予防接種相談	¥3,300	※かかりつけ医がない方
【自費】		
おたふく	¥6,600	
水痘	¥7,150	
肺炎球菌	ニューモバックス	¥7,150 ※65歳以上の方 ※2回目以降は接種から5年後
	プレベナー 20	¥12,000 ※65歳以上の方 (または医師が必要と認める方)
風疹	¥5,500	
麻疹（はしか）	¥7,700	
M R（風疹麻疹混合）	¥9,900	
B型肝炎（ビームゲン）	¥5,500	※3回接種が必要 ※接種時期はお問い合わせ下さい
帯状疱疹（シングリックス）	1回目・2回目 各 ¥23,000	※50歳以上の方、2回接種が必要 ※1回目接種から2ヶ月後に接種
R Sウイルス（アレックスビー）	¥26,400	※60歳以上の方
子宮頸がん（シルガード9）	1・2・3回目 各 ¥28,600	※20歳以上の自費接種のみ ※3回接種が必要 (接種時期はお問い合わせ下さい)
【公費】		
【川崎市】肺炎球菌（ニューモバックス）	¥4,500	※対象者についてはお問い合わせ下さい
【川崎市】帯状疱疹	水痘 (生ワクチン)	
	シングリックス (組換えワクチン)	
1回目・2回目 各 ¥10,000		

※ワクチンの取り寄せに1週間程度かかります。早めにお申し込み下さい。

取り寄せしたワクチンは、基本的にキャンセルが出来ませんのでご了承ください。

※予防接種代には当日診察料を含みます。

※インフルエンザワクチンは年によって異なる為、隨時お問い合わせ下さい。

社会医療法人財団石心会 さいわい鹿島田クリニック

電話：044-556-2722