

予防接種料金表

令和3年7月1日

■ 自己負担なしで接種可能な予防接種【条件:対象期間内かつ予診票(個人票)使用】

予防接種の種類	対象期間内 かつ 予診票(個人票)使用	※ 実費料金(税込) 【対象期間外の場合】
ジフテリア・百日ぜき・破傷風・急性灰白髄炎(ポリオ) (四種混合)	自己負担なし	13,068円
ジフテリア・百日ぜき・破傷風 (三種混合)	自己負担なし	7,568円
ジフテリア・破傷風 (二種混合)	自己負担なし	5,313円
不活化ポリオ(単独)	自己負担なし	11,913円
麻しん・風しん混合	自己負担なし	11,858円
麻しん	自己負担なし	8,558円
風しん	自己負担なし	8,668円
日本脳炎	自己負担なし	8,008円
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	自己負担なし	10,472円
小児用肺炎球菌	自己負担なし	13,838円
子宮頸がん	自己負担なし	16,863円
水痘	自己負担なし	10,318円
ロタウィルス(ロタリックス)	自己負担なし	16,588円
ロタウィルス(ロタテック)	自己負担なし	11,561円
B型肝炎	自己負担なし	8,118円

■ 自費予防接種

予防接種の種類	料 金 (税 込)	
インフルエンザ	1回目	4,000円
	2回目	2,900円
	(※1回目と異なる医療機関の場合)	
	2回目	4,000円

※仙台市の費用助成対象の予防接種

予防接種の種類	自己負担額 【仙台市に住民票があり、 接種日に1歳以上3歳未満の方】	※ 実費料金(税込) 【仙台市に住民票がない場合】 【対象期間外の場合】
おたふくかぜ	2,500円	8,668円

※ 詳細は、1階医事課「受付」窓口にお問い合わせください。

宮城県立こども病院長