

予防接種料金表

令和7年7月4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・不活化ポリオ・ヒブ (五種混合)	自己負担なし	22, 105円
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, 266円
ジフテリア・百日ぜき・破傷風 (三種混合)	自己負担なし	7, 667円
ジフテリア・破傷風 (二種混合)	自己負担なし	5, 181円
不活化ポリオ (単独)	自己負担なし	12, 001円
麻しん・風しん混合	自己負担なし	12, 689円
麻しん	自己負担なし	9, 119円
風しん	自己負担なし	9, 119円
日本脳炎	自己負担なし	8, 151円
ヒブ(インフルエンザ菌b型)	自己負担なし	10, 947円
小児用肺炎球菌	自己負担なし	14, 097円
ヒトパピローマ (2価・4価)	自己負担なし	16, 951円
ヒトパピローマ (9価)	自己負担なし	28, 413円
水痘	自己負担なし	10, 956円
ロタウィルス(1価ロタリックス)	自己負担なし	16, 676円
ロタウィルス(5価ロタテック)	自己負担なし	11, 649円
B型肝炎	自己負担なし	8, 203円
BCG	自己負担なし	13, 156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 3, 910円
	2回目 2, 810円
	(※1回目と異なる医療機関の場合) 2回目 3, 910円
新型コロナ (スパイクバックス筋注)	12, 290円
新型コロナ (コミナティ筋注 6ヶ月～4歳用) (コミナティRTU筋注 5～11歳用)	14, 560円
新型コロナ (コミナティ筋注シリンジ 12歳以上用)	14, 390円
髄膜炎菌(メンクアッドフィ筋注)	24, 400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	9, 119円

※ 詳細は、1階医事課「受付」窓口にお問い合わせください。