

任意予防接種のお知らせ

令和7年4月1日

外来患者さまへ

独立行政法人 国立病院機構
下 志 津 病 院

当院では、小児の定期予防接種に加えて、高齢者の定期予防接種や任意による各
予防接種を行っております。

ご予約またはお問い合わせにつきましては、医事受付窓口までお申し出ください。
(なお、電話で予約される場合、平日の13時30分～16時00分の間にお掛け
下さるよう、ご協力お願いいたします。)

・実施場所及び日時

小児：小児科外来 毎週水曜日（祝日及び年末年始を除く）

12時45分～

成人：内科外来 毎週火・木曜日（祝日及び年末年始を除く）

火：11時30分～12時00分

木：15時00分～15時30分

・接種料金（税込）

予 防 接 種	接種料金 (小児)	接種料金 (成人)
麻しん風しん混合ワクチン（MR）	9,020円	9,020円
麻しん	6,070円	6,070円
風しん	6,090円	6,090円
おたふく風邪	5,940円	5,940円
水痘	7,840円	7,840円
肺炎球菌ワクチン23価（ニューモバックス）	8,310円	8,310円
肺炎球菌ワクチン20価（プレベナー）	12,530円	12,530円
B型肝炎ウイルスワクチン	5,570円	6,300円
带状疱疹（シングリックス）		21,700円
二種混合	6,070円	左記につい ては小児の み
四種混合	12,240円	
五種混合（6歳未満）	21,000円	
五種混合（6歳以上）	20,000円	
日本脳炎	8,230円	
ヒブワクチン	10,080円	
子宮頸がんワクチン（ガーダシル）	18,110円	
子宮頸がんワクチン（シルガード）	29,000円	
ロタウイルスワクチン（ロタテック）	9,300円	
ロタウイルスワクチン（ロタリックス）	13,380円	
不活化ポリオワクチン（6歳未満）	10,800円	
不活化ポリオワクチン（6歳以上）	9,880円	
BCG	7,290円	

※接種料金については接種1回あたりの金額となっております。

※ワクチンによっては複数回接種が必要なものもありますので、予約時にご確認下さい。

※接種料金については変更となる場合がありますので、予約時にご確認ください。

※予約につきまして、ワクチンの供給状況によってはご希望に添えない場合があります。