

新倉敷 ピーチクリニック

ワクチンの種類

平成30年9月1日更新

ロタウイルス ワクチン： ロタリックス(単価・経口)

生後2か月から接種をはじめ、4週以上の間隔で2回接種

ロタテック(5価・経口)

生後2か月から接種をはじめ、4週以上の間隔で3回接種

いずれも ヒブ・プレベナー・3種混合などとの同時接種割引あり。

いずれも同時
接種割引中

ご注意ください！

(任意接種のみ)
ロタリックス 13500円
14500円(単独接種の場合)
ロタテック 8700円
9200円(単独接種の場合)

成人 肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)

7000円

当該年度に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳になる方 原則公費 (所得により3000~0円)

子宮頸がんワクチン(HPVワクチン)

現在休止中

小6~高1の女子が 原則公費

16400円

サーバリックス(2価)ないし、ガーダシル(4価)

いずれも同額

初回後、追加接種2回 (サ:初回接種から1ヵ月後と6ヵ月後、ガ:初回接種から2ヵ月後と6ヵ月後)

ヒブ(インフルエンザ菌b型)ワクチン

生後2か月から5歳未満まで

原則公費

7700円

小児 肺炎球菌ワクチン(プレベナー)

生後2か月から5歳未満まで

原則公費

9700円

小児 B型肝炎ワクチン(ヘパタックス)

生後2か月から5歳未満まで

原則公費

4600円

4価インフルエンザワクチン A型2種類+B型2種類 新タイプ4種一体型

2018年11月3日 特割接種実施
9月30日まで受付 50名限定

特割 2800円
3歳未満特割 2400円

13歳未満 2回接種
13歳以上 1回接種

3歳以上 3400円/回
3歳未満 3000円/回

65歳以上 市が減額

フルービック:妊娠者限定 要予約 200円プラス

※ 制度変更による料金変更の可能性があります。

四種混合(ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ)ワクチン

3ヶ月~7歳6ヶ月未満まで

原則公費

10000円

三種混合(DPT:ジフテリア、百日咳、破傷風)ワクチン

3ヶ月~7歳6ヶ月未満まで

原則公費

3600円

二種混合(DT:ジフテリア、破傷風)ワクチン

11歳から13歳未満まで

原則公費

3600円

BCG

1歳未満まで

原則公費

4900円

MR(はしか・風しん)

1歳から2歳未満(1期)、小学校入学前年度(2期)

原則公費

8000円

水痘(水ぼうそう)

1歳から3歳未満、初回終了後 6から12ヵ月後追加接種

原則公費

6200円

日本脳炎

1期3回(6ヶ月~7歳6ヶ月の前日まで:標準3才~4才)

原則公費

2期1回(9歳~13歳未満)

4900円

※ 平成7年4月2日~平成19年4月1日生まれの方は、6ヵ月~20歳未満の間、いつでも日本脳炎の定期予防接種を受けることがで

麻疹(はしか) または 風疹(風しん) 単独

5000円

ムンプス(おたふく)

4700円

水痘(水ぼうそう)と同時接種時

4500円

不活化 注射 ポリオ ワクチン:

8600円

昭和50年~昭和52年生まれでポリオ追加接種を希望される人、海外での就学のためポリオワクチンの3回投与の証明が必要な場合(要予約)

A型肝炎

旅行目的2回、居住目的3回

5950円

B型肝炎(ビームゲン) 成人

旅行目的2回、居住目的3回・医療従事者3回

4600円

(ヘパタックス-II) 成人

旅行目的2回、居住目的3回・医療従事者3回

4600円

破傷風トキソイド

旅行目的1回、居住目的1回

2900円