

# 新倉敷 ピーチクリニック

## ワクチンの種類

2019年11月1日より更新

### 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

(任意接種のみ)  
ロタリックス 13800円  
14800円(単独接種の場合)  
ロタテック 8900円  
9400円(単独接種の場合)

ご注意ください！

### 成人 肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)

7200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・自治体により3000円程度～0円)

### 子宮頸がんワクチン(HPVワクチン)

16800円

現在希望者のみ実施

小6～高1の女子が

原則公費

(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)

### インフルエンザ菌b型ワクチン(ヒブ)

生後2か月から5歳未満まで

原則公費

7900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

9900円

### 小児 B型肝炎ワクチン(ヘパタックス/ビームゲン)

生後2か月から5歳未満まで

原則公費

4700円

## インフルエンザワクチン

特割 2900円

3歳未満特割 2600円

特割接種実施日

毎年11月文化の日

祝日が日曜の場合は月曜の振替休日

3歳以上 3500円/回

3歳未満 3100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

13歳未満 2回接種 13歳以上 1回

※ 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

10400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

3700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

3700円

### BCG

1歳未満まで

原則公費

5000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

8200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

6400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)

5000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

### 麻疹(はしか) または 風疹(風しん) 単独

5100円

### ムンプス(おたふく)

4800円

水痘(水ぼうそう) と同時接種時

4600円

### 不活化 注射 ポリオ ワクチン:

8800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

6100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

4700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

4700円

### 破傷風トキソイド

旅行目的1回、居住目的1回

3000円