

予防接種の費用について

※表示額は消費税込み1回分の金額です

①A型肝炎ワクチン【接種回数3回】	¥18,000
②B型肝炎ワクチン【接種回数3回】	¥4,000
③風疹(ふうしん)ワクチン	¥5,500
④麻疹(ましん)ワクチン	¥5,500
⑤MRワクチン(麻疹・風疹混合)	¥12,000
⑥RSウイルス	¥28,600
⑦肺炎球菌ワクチン	
プレベナー20水性懸濁注(定期接種対象)	¥14,500
キャプバックス筋注シリンジ	¥16,900
⑧流行性耳下腺炎(おたふく風邪)ワクチン	¥5,500
⑨インフルエンザワクチン	¥4,400
⑩破傷風ワクチン【接種回数3回】	¥1,500
⑪ツベルクリン反応ワクチン	¥3,000
⑫帯状疱疹ワクチン	
シングリックス【接種回数2回】	¥25,000
水痘(水ぼうそう)【接種回数1回】	¥9,000
⑬新型コロナウイルスワクチン	¥16,500

詳細は、1F総合受付までお問い合わせください

2026年6月1日

大田池上病院 病院長



医療法人 横浜未来ヘルスケアシステム

大田池上病院

