

各種ワクチン料金表 令和1年 10月改訂

Hibワクチン	接種券をお持ちの方	無料	
	自費の場合	7850円	
小児肺炎球菌ワクチン	接種券をお持ちの方	無料	
	自費の場合	10500円	
B型肝炎	接種券をお持ちの方	無料	
	自費の場合	5250円	
ロタテック		9400円	
ロタリックス		14100円	
4種混合	接種券をお持ちの方	無料	
	自費の場合	10500円	
BCG	接種券をお持ちの方	無料	
	自費の場合	3950円	
麻疹・風疹ワクチン	接種券をお持ちの方	無料	
	自費の場合	8150円	
みずぼうそう	接種券をお持ちの場合	無料	
	自費の場合	7850円	
おたふく風邪	自費の場合	4350円	
	日野町在住の1歳児、5歳児（3000円助成あり）	1350円	
日本脳炎	接種券をお持ちの方	無料	
	自費の場合	6550円	
三種混合・二種混合	接種券をお持ちの方	無料	
	自費の場合	5000円	
子宮頸癌ワクチン	接種券をお持ちの方	無料	
	自費の場合	17800円	
インフルエンザ	3才未満の小児	1回目	3400円
		2回目	2500円
	3才以上13歳未満の小児	1回目	3600円
		2回目	3000円
	13歳以上		4300円
日野町在住の65歳以上の方		1500円	
はしか		5000円	
風疹		5000円	
A型肝炎		7650円	
狂犬病		15800円	
破傷風		3150円	
成人肺炎球菌	自費の場合	7300円	
	日野町在住の65歳以上の対象者	1500円 2500円	

