

予防接種料金表

2025年4月1日改定

種 別	料金（税込）
ムンプス（おたふくかぜ）	8,580円
MR 1期（1歳～2歳未満）	12,160円
MR 2期（年長児）	10,730円
日本脳炎（7歳6ヶ月未満）	7,270円
日本脳炎（7歳6ヶ月以上）	6,880円
四種混合	12,860円
ヒブ	10,080円
成人用肺炎球菌	8,680円
小児用肺炎球菌	13,600円
水痘	10,840円
B型肝炎	8,010円
帯状疱疹（1回法）	10,840円
帯状疱疹（2回法）	22,000円/回

※その他の予防接種については、窓口へお問合せください。

医療法人 明精会 会津西病院