

各種 予防接種一覧表

2025年度版

※ 接種をご希望の方は、必ず受付又はお電話(03-3369-0900)にてご予約をしてください。

直接、来院されても接種できませんのでご注意ください。

※ 公的制度による接種は無料もあります。保健所で交付する予診表を必ずお持ちください。

友の会は
入会金500円

ワクチン種類	自費料金（税込）	
	友の会会員	非会員
4種混合【DPT-IPV】（破傷風・ジフテリア・百日咳・ポリオ）	¥12,000	¥12,500
2種混合【DT】（破傷風・ジフテリア）	¥4,500	¥5,000
風疹単体（Ⅰ期）、（Ⅱ期）	¥6,000	¥6,500
麻疹単体（Ⅰ期）、（Ⅱ期）	¥6,500	¥7,000
小児：MR 第Ⅰ期（麻疹・風疹混合）	¥13,000	¥13,500
小児：MR 第Ⅱ期（麻疹・風疹混合）	¥12,000	¥12,500
大人の風疹抗体検査	¥7,000	¥7,500
大人のMR予防接種	¥9,000	¥9,500
水疱瘡（水ぼうそう） 初回・追加	¥10,000	¥10,500
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）2回接種【50歳以上中野区助成制度あり】	¥21,000	¥22,000
日本脳炎 第Ⅰ期（1回、2回、追加）3回接種	¥9,100	¥9,600
日本脳炎 第Ⅱ期 1回接種	¥7,000	¥7,500
B C G	¥9,000	¥9,500
B型肝炎【0.5ml】（ビームゲン）大人用	¥6,500	¥7,000
おたふく（ムンプス）	¥7,000	¥7,500
肺炎球菌【大人】（ニューモバックス）【23区在中の方のみ接種券使用可】	¥7,000	¥8,000
3種混合【トリビック】（破傷風・ジフテリア・百日咳）	¥5,000	¥5,500
A型肝炎	¥9,500	¥10,000
破傷風（トキソイド）	¥5,000	¥5,500

インフルエンザ予防接種	自費料金（税込）	
	友の会会員	非会員
13歳以上【65歳以上の23区・三鷹市・武蔵野市在中の方のみ接種券使用可】	¥2,800	¥3,400
小児（13歳未満） 2回接種 ：1回接種につき *母子手帳をお持ちください	¥2,200	¥2,500

コロナワクチン接種	自費料金（税込）	
	友の会会員	非会員
18歳以上	¥15,000	¥16,000