

各種 予防接種一覧表

2023年度版

接種をご希望の方は、必ず受付又はお電話(03-3393-1866)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
4種混合【DPT IPV】 2回目以降	¥11,500	¥12,000
2種混合【DT】(破傷風・ジフテリア)	¥4,500	¥5,000
肺炎球菌【小児】(プレベナー)	¥13,000	¥13,500
肺炎球菌【小児】 2回目以降	¥12,500	¥13,000
ヒブ (アクトヒブ)	¥10,500	¥11,000
ヒブ 2回目以降	¥10,000	¥10,500
不活化ポリオ (イモボックス)	¥11,000	¥12,000
不活化ポリオ 2回目以降	¥10,000	¥11,000
風疹単体 (期)、(期)	¥6,000	¥6,500
麻疹単体 (期)、(期)	¥6,500	¥7,000
小児：MR 第 期 (麻疹・風疹混合)	¥13,000	¥13,500
小児：MR 第 期 (麻疹・風疹混合)	¥12,000	¥12,500
大人の風疹抗体検査【国・杉並区助成制度あり】	¥7,000	¥7,500
大人のMR予防接種【国・杉並区助成制度あり】	¥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歳以上杉並区助成制度あり】	1回目：¥21000 2回目：¥20000	1回目：¥22000 2回目：¥21000
日本脳炎 第 期 (1回.2回.追加)3回接種	¥9,100	¥9,600
日本脳炎 第 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
B型肝炎【0.25ml】(ビームゲン)小児用	¥6,000	¥6,500
おたふく(ムンプス)	¥7,000	¥7,500
ロタウイルス(1価：ロタリックス/5価：ロタテック)	¥14,000	¥14,500
ロタウイルス 2回目(1価：ロタリックス/5価：ロタテック)	¥13,500	¥14,000
ロタウイルス 3回目(5価：ロタテック)	¥9,000	¥9,500
肺炎球菌【大人】(ニューモボックス) 【23区在中の方のみ接種券使用可】	¥7,000	¥8,000
3種混合【トリピック】(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【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	¥2,500	¥3,000