

乳幼児健診・予防接種の自費診療費

日本赤十字社医療センター

項 目	自費診療費（税込）
乳幼児健診	6,820 円

項 目	自費診療費（税込）
麻しん・風しん（MR）	13,750円
水痘	10,890円
おたふく	8,360円
四種混合（ジフテリア+百日せき+破傷風+不活化ポリオ：DPT-IPV）	13,090円
五種混合（ジフテリア+百日せき+破傷風+不活化ポリオ+ヒブ：DPT-IPV）	22,000円
二種混合（ジフテリア+破傷風：DT）	13,090円
日本脳炎	9,570円
ポリオ	11,990円
BCG	13,200円
A型肝炎	11,000円
B型肝炎（10歳未満）	(0.25ml) 8,140円
B型肝炎（10歳以上）	(0.5ml) 8,360円
子宮頸がんワクチン	ガーダシル 17,710円
	シルガード 30,030円
ヒブ	10,450円
ロタリックス	16,610円
小児用肺炎球菌	13,860円
予診のみ	(6歳未満) 4,070円
	(6歳以上) 3,190円

令和6年6月現在