

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	6,930 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
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
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
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 30,140円
ヒブ	10,890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7年6月現在