

6月1日より、乳幼児健診・予防接種の 料金を変更します

乳幼児健診・予防接種の自費料金

乳幼児健診		7,260円
予 防 接 種		
麻しん・風しん混合 (MR)		13,860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
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	(0.25ml)	8,140円
	(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		11,660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)	4,070円

※料金は全て税込

◆当センターの乳幼児健診・予防接種の自費料金は、医師会委託単価を基に設定しております。



日本赤十字社医療センター
Japanese Red Cross Medical Center

日本赤十字社

小児保健部