

# 任意予防接種料金表

西都児湯医療センターでは、任意で接種する以下のワクチンについて回数に応じた実費の負担をお願いしております。

予防接種名		回数(単位)	接種料金
インフルエンザ ワクチン	西都市民	1回につき	3,630円
	西都市民外	1回につき	4,180円
B型肝炎ワクチン		1回につき	3,080円
肺炎球菌ワクチン (ニューモバックス)		1回につき	8,030円
肺炎球菌ワクチン (プレベナー20)		1回につき	9,570円
麻疹・風疹ワクチン (MRワクチン)		1回につき	6,710円
おたふくかぜワクチン		1回につき	2,750円
水痘ワクチン		1回につき	4,620円
麻疹ワクチン		1回につき	3,190円
風疹ワクチン		1回につき	3,190円
帯状疱疹ワクチン		初回相談料	3,000円
		1回につき	22,000円