

予防接種の自費料金

小児科対応ワクチン					価格		備考
種類	商品名	公費制度 ※該当年齢あり	生 ワクチン	回数	組合員 (1回毎)	非組合員 (1回毎)	
5種混合(DPT-IPV-Hib)	ゴービック	●			17,500	19,500	ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ
4種混合(DPT-IPV)	クアトロバック	●			8,000	10,000	ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ
3種混合(DPT)【12ヶ月～90ヶ月】	トリビック	●			3,000	5,000	ジフテリア・百日咳・破傷風
3種混合(DPT)【中学生以上】	トリビック				2,500	5,000	ジフテリア・百日咳・破傷風
2種混合(DT)	DTビック	●			3,000	5,000	ジフテリア・破傷風
麻疹風疹混合(MR)	ミールビック	●	注射●		7,000	9,000	
日本脳炎1期	ジェービックV	●			4,500	7,000	
日本脳炎2期	ジェービックV	●			4,500	7,000	
水痘(みずぼうそう)	乾燥弱毒性水痘ワクチン	●	注射●		6,000	8,000	
B型肝炎	ビームゲン(10歳以上) ヘプタバックス(10歳未満)	●			4,000	6,000	
肺炎球菌	バクニューバンス	●			9,500	11,500	
肺炎球菌	プレベナー20価	●			9,000	11,000	
ヒブ	アクトヒブ	●			6,000	8,000	
子宮頸癌	シルガード9	●			24,500	27,000	
ロタウイルス	ロタテック	●	経口●		7,000	9,000	
BCG	乾燥BCG	●	注射●		8,500	11,000	
おたふくかぜ(ムンプス)	おたふくかぜ生ワクチン		注射●		4,000	6,000	

内科対応ワクチン					価格		備考
種類	商品名	公費制度 ※該当年齢あり	生 ワクチン	回数	組合員 (1回毎)	非組合員 (1回毎)	
肺炎球菌ワクチン	プレベナー20価			1	9,000	11,000	
	ニューモバックス	●		1	6,000	8,000	公費:65歳の大阪市民、過去にニューモバックスを接種した方は対象外。
破傷風	沈降破傷風トキソイド*			1-3*	2,500	3,500	今まで接種したことがない:3回接種、過去に3回接種済の場合:1回 1967年以前の方は定期接種前の為、接種歴がない可能性が高い。 ※2回目:3~8週間で2回接種後、その後6ヶ月以上(標準12-18ヶ月)の間隔で1回接種。
带状疱疹	シングリックス	●		2	19,500	22,000	带状疱疹抑制効果:50歳以上:97.2% 70歳以上:89.8%、9年以上効果持続 1回目の接種から2ヶ月後に2回目。
	乾燥弱毒性水痘ワクチン	●	注射●	1	6,000	8,000	带状疱疹抑制効果:51.3%、5年程度で効果減弱
水痘(みずぼうそう)	乾燥弱毒性水痘ワクチン		注射●	1-2*	6,000	8,000	今まで接種したことがない方や抗体がない場合は2回接種、それ以外は1回。 ※28日以上間隔を開けて2回目接種。
麻疹風疹混合(MR)	ミールビック		注射●	1	7,000	9,000	2回接種希望者は、内科にて要相談。なお、1回接種では95%の方が免疫獲得。
B型肝炎	ビームゲン			3*	4,000	6,000	※1回目から2回目は27日以上、3回目は1回目から139日以上、2回目から3回目は6日以上の間隔をあけること。
おたふくかぜ(ムンプス)	おたふくかぜ生ワクチン		注射●	1	4,000	6,000	

注射生ワクチン→注射生ワクチンのみ27日以上の間隔が必要。

※備考の内容は、予告なく薬品の仕様が変更される場合があります。詳しくは各予防接種の内容を確認してください。

価格は、消費税10%込

作成日:2025/4/10 医療福祉生活協同組合おおさか