保険外負担に関する事項（予防接種）
当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

2026/11/4

名称	単位	税抜価格	消費税	合計価格	備考
BCGワクチン	1回	11,930	1,193	13,123	
五種混合ワクチン（クイントバック）	1回	18,586	1,858	20,444	
二種混合DTワクチン※第2期	1回	5,830	583	6,413	
麻しん風しん混合（MR）ワクチン	1回	10,856	1,085	11,941	
麻しんワクチン	1回	7,580	758	8,338	
風しんワクチン	1回	7,590	759	8,349	
不活化ポリオワクチン	1回	9,216	921	10,137	
日本脳炎ワクチン	1回	6,686	668	7,354	
ヒブワクチン（アクトヒブ）	1回	8,258	825	9,083	
肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	1回	10,580	1,058	11,638	
肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）シリンジ	1回	8,600	860	9,460	
肺炎球菌ワクチン(キャップバックス）	1回	13,700	1,370	15,070	
肺炎球菌ワクチン(バクニュバンス）	1回	11,600	1,160	12,760	
小児用肺炎球菌ワクチン	1回	10,966	1,096	12,062	
子宮頸がんワクチン（シルガード）	1回	26,577	2,657	29,234	
子宮頸がんワクチン（ガーダシル）	1回	14,677	1,467	16,144	
水痘ワクチン（小児）	1回	9,930	993	10,923	小児科（中学生まで）
水痘ワクチン（大人）	1回	7,980	798	8,778	高校生以上
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	1回	19,980	1,998	21,978	
B型肝炎ワクチン（ヘプタバックス）	1回	6,335	633	6,968	0.25ml
	1回	6,557	655	7,212	0.5ml
B型肝炎ワクチン（ビームゲン）	1回	6,300	630	6,930	0.25ml
	1回	6,524	652	7,176	0.5ml
ロタウィルスワクチン（ロタテック）	1回	8,340	834	9,174	
RSウイルスワクチン（アブリスボ）	1回	27,280	2,728	30,008	接種ご希望の方は診察時医師とご相談ください。
RSウイルスワクチン（アレックスビー）	1回	23,500	2,350	25,850	
インフルエンザワクチン（小児）	1回	3,600	360	3,960	小児科（中学生まで）
インフルエンザワクチン（大人）	1回	4,600	460	5,060	高校生以上
経鼻弱毒生インフルエンザワクチン（フルミスト）	1回	8,300	830	9,130	満2～18歳のみ
新型コロナワクチン（コミナティ）	1回	15,200	1,520	16,720	12歳以上
新型コロナワクチン（スパイクバックス）	1回	12,000	1,200	13,200	6か月～11歳のみ
破傷風ワクチン	1回	5,400	540	5,940	
おたふくかぜワクチン	1回	7,100	710	7,810	
A型肝炎ワクチン	1回	8,100	810	8,910	
髄膜炎菌ワクチン（メンクアッドフィ）	1回	21,700	2,170	23,870	
接種不適格となった場合 （RSウイルスワクチン、水痘ワクチン、帯状疱疹ワクチン以外）	1回	3,730	373	4,103	
接種不適格となった場合（RSウイルスワクチン）	1回	2,980	298	3,278	
接種不適格となった場合（水痘ワクチン）	1回	2,790	279	3,069	
接種不適格となった場合（帯状疱疹ワクチン）	1回	2,790	279	3,069	

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての 費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。

※予防接種を希望される場合は事前に予約が必要です。
（大人のインフルエンザワクチンを除く）

◇予約方法（小児以外）◇
中央受付窓口3番もしくはお電話（0773-22-2101）にてお問い合わせください。
ワクチンの納入状況によりご予約いただけない場合がございます。
ご了承ください。

◇小児の予防接種について◇
Aブロックの窓口にてご予約お願いします。

市立福知山市民病院