

保険外負担に関する事項

予防接種一覧

【令和8年4月1日現在】

ワクチン名	料金（税込）	1回につき	
インフルエンザワクチン	4,000 円	※	
B型肝炎ワクチン	6,430 円		
肺炎球菌ワクチン（23価）	6,010 円		ニューモボックス
肺炎球菌ワクチン（20価）	8,880 円	※	プレベナー
麻しん・風しん混合ワクチン	10,280 円		
風しんワクチン	7,360 円		
おたふくかぜワクチン	7,440 円		
水痘ワクチン	9,110 円	※	
带状疱疹ワクチン	1回目 21,620 円	※	シングリックス
	2回目 19,000 円	※	
子宮頸がんワクチン（4価）	1回目 16,330 円		ガーダシル
	2～3回目 13,710 円		
子宮頸がんワクチン（9価）	1回目 26,020 円		シルガード9
	2～3回目 23,400 円		
新型コロナウイルスワクチン	15,510 円	※	

※助成対象の方は、助成金を差し引いた金額をお支払いいただきます。



置賜広域病院企業団

公立置賜南陽病院