

予防接種料金一覧表

2026年4月現在

ワクチン・検査		価格	備考
成人用肺炎球菌（プレバナー20）	公費	5,000円	対象者：横浜市在住の今年度65歳になるの方 ※費用免除制度あり
	任意	12,000円	
带状疱疹（シングリックス）	公費	10,000円/回	対象者：横浜市在住の今年度65歳になるの方 60歳以上65歳未満の方で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に1級相当の障害のある方 70・75・80・85・90・95・100歳の方 （令和7年～令和11年度の間） 100歳以上（令和7年度のみ） ※費用免除制度あり
	任意	22,000円/回	
带状疱疹（ビケン）	公費	4,000円	対象者：横浜市在住の今年度65歳になるの方 60歳以上65歳未満の方で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に1級相当の障害のある方 70・75・80・85・90・95・100歳の方 （令和7年～令和11年度の間） 100歳以上（令和7年度のみ） ※費用免除制度あり
	任意	7,700円	
麻しん・風しん混合（MR）	公費	3,300円	横浜市風しん事業対策 対象者：妊娠を希望している女性（妊娠中は不可） 妊娠を希望している女性のパートナー及び同居家族 妊婦のパートナー及び同居家族
	任意	9,900円	
風しん抗体検査	公費	無料	横浜市風しん事業対策 対象者：妊娠を希望している女性 妊娠を希望している女性のパートナー及び同居家族 妊婦のパートナー及び同居家族
子宮頸がん（シルガード9）	公費	無料	対象者：横浜市在住 小学6年生～高校1年生相当の女子 ※保護者同伴でお願い致します 接種回数：初回接種が15歳未満 2回 初回接種が15歳以上 3回 ※接種後は、約30分間当院にて待機していただきます。
おたふく	自費	6,600円	
RSウイルス（アブリスボ）	公費	無料	対象者：横浜市在住 妊娠28週0日～36週6日の方 持ち物：母子健康手帳 氏名、生年月日、住所が確認できるもの
インフルエンザ	公費	2,300円	対象者：横浜市在住の65歳以上の方 ※費用免除制度あり
	任意	3,500円	
新型コロナ	公費	7,000円	対象者：横浜市在住の65歳以上の方 ※費用免除制度あり
	任意	15,000円	

費用免除となる場合・・・①非課税世帯の方

②生活保護の方

③中国残留邦人等の方で支援給付を受けている方

※公費接種の詳細に関しましては、横浜市予防接種コールセンター（045-330-8561）

もしくは横浜市ホームページにてご確認ください。

★お願い★

予防接種の予約は、ネット予約では行っておりません。

お手数をおかけしますが、当院にお電話（045-718-6588）いただくか直接当院にて予約をお取りください。