

# ワクチン接種のお知らせ

下記の予防接種について、当院で**同時接種**を受けることができます。

詳しくは当院窓口または看護職員まで。

**DPT-IPV (ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)**

**ロタウイルス**

**日本脳炎**

**ヒブ**

**小児用肺炎球菌**

**不活性化ポリオ**

**HPV (子宮頸がん予防)**

**インフルエンザ**

**B 型肝炎**

**带状疱疹**

ワクチンデビューは  
生後2か月の  
誕生日です！



医療法人  
晃和会

北田医院

KITADA CLINIC

# ワクチンのお知らせ

一覧表のなかで **(公費対象)** は、**大阪市在住**の方が対象です。その他の市町村にお住まいの方は各市町村窓口にご相談ください。

なお、アクトヒブ、プレベナーは接種開始年齢によって接種回数が異なります。

| ワクチン                               | 自費価格/回      | 接種回数・公費対象など                   |
|------------------------------------|-------------|-------------------------------|
| DPT/ポリオ四種混合<br>(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ) | 税込 12,100 円 | 初回 3 回・追加 1 回 <b>公費対象</b>     |
| 日本脳炎                               | 税込 7,700 円  | 初回 1 回・追加 1 回 <b>公費対象</b>     |
| ヒブ (アクトヒブ)                         | 税込 7,700 円  | 初回 3 回・追加 1 回 <b>公費対象</b>     |
| 小児用肺炎球菌<br>(プレベナー)                 | 税込 10,450 円 | 初回 3 回・追加 1 回 <b>公費対象</b>     |
| DT 二種混合<br>(ジフテリア・破傷風)             | 税込 4,400 円  | <b>公費対象 (対象年齢あり)</b>          |
| 水痘 (水ぼうそう)                         | 税込 9,900 円  | 2 回 <b>公費対象 (H26/10/1 から)</b> |
| 子宮頸がん予防<br>(ガーダシル)                 | 税込 16,500 円 | 3 回 <b>公費対象 (対象年齢あり)</b>      |
| 带状疱疹                               | 税込 22,000 円 | 2 回                           |

# ワクチンのお知らせ

| ワクチン                   | 自費価格/回      | 接種回数・公費対象など  |
|------------------------|-------------|--|
| ロタウイルス性胃腸炎<br>(ロタリックス) | 税込 14,300 円 | 2 回 公費対象   |
| 高齢者用肺炎球菌               | 税込 7,700 円  | 公費対象<br>(対象年齢・自己負担あり)  |
| おたふく                   | 税込 8,250 円  |  |
| MR (麻疹・風疹)             | 税込 11,000 円 |  |
| 風疹                     | 税込 7,700 円  |  |
| 麻疹                     | 税込 7,700 円  |  |
| B 型肝炎 (10 歳以上)         | 税込 5,500 円  |  |
| B 型肝炎 (10 歳未満)         | 税込 5,500 円  | 3 回 公費対象<br>2016 年 10 月から定期接種。<br>2016 年 4 月 1 日以降生まれ<br>が対象で、0 歳のうちに 3<br>回接種が必要。3 回目は、2<br>回目から 4~5 ヶ月の間隔を<br>あけて受けます。 |

## インフルエンザワクチン

|               | 自費価格/回                            | 接種回数・公費対象など |
|---------------|-----------------------------------|-------------|
| 13 歳未満        | 自費価格はシーズン毎<br>に変わります。<br>ご確認ください。 | 2 回         |
| 14 歳以上~65 歳未満 |                                   | 1 回         |
| 65 歳以上        |                                   | 1 回         |