

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

帯状疱疹

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 (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 公費対象
日本脳炎	税込 7,700 円	初回 1 回・追加 1 回 公費対象
ヒブ (アクトヒブ)	税込 7,700 円	初回 3 回・追加 1 回 公費対象
小児用肺炎球菌 (プレベナー)	税込 10,450 円	初回 3 回・追加 1 回 公費対象
DT 二種混合 (ジフテリア・破傷風)	税込 4,400 円	公費対象 (対象年齢あり)
水痘 (水ぼうそう)	税込 9,900 円	2 回 公費対象 (H26/10/1 から)
子宮頸がん予防 (ガーダシル)	税込 16,500 円	3 回 公費対象 (対象年齢あり)
带状疱疹	税込 22,000 円	2 回 (50 歳以上対象)

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 (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 (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 2016 年 10 月から定期接種。 2016 年 4 月 1 日以降生まれ が対象で、0 歳のうちに 3 回接種が必要。3 回目は、2 回目から 4~5 ヶ月の間隔を 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 に変わります。 ご確認ください。	2 回
13 歳以上~65 歳未満		1 回
65 歳以上		1 回