

◇ 平成 29 年度 任意 予防 接種 について ◇

< 事前予約が必要です >

市立函館病院 代表番号 0138-43-2000

種 類	料金 (税込)	予 約 先	
		小児科	婦人科
四種混合	10,270	○	—
二種混合	4,870	○	—
麻疹	5,670	○	—
麻疹風疹混合ワクチン	9,620	○	—
風疹	6,210	○	—
不活化ポリオワクチン	9,140	○	—
BCG	6,300	○	—
日本脳炎 (初回)	6,150	○	—
(2回目以降)	3,880	○	—
流行性耳下腺炎	6,290	○	—
水痘	7,620	○	—
小児肺炎球菌	11,030	○	—
細菌性髄膜炎	8,110	○	—
ロタウイルス【経口接種】 (初回)	13,230	○	—
(2回目)	10,960	○	—
子宮頸がんワクチン	16,210	—	○
狂犬病 (初回)	14,540	○	—
(2回目)	12,270	○	—
A型肝炎	8,220	○	—
B型肝炎	5,540	○	—
破傷風 (初回)	3,660	○	—
(2回目以降)	1,390	○	—

注) 中学校卒業前の方は、小児科予約となります。

市立函館病院長