

森次医院の取扱品と料金*

区分	病名	使用抗原*	製剤名*	適用*	料金(円)*
予防接種	A型肝炎	HepA	エイムゲン	1歳以上	8,000
	B型肝炎	HepB	ビームゲン、 Engerix-B 20	10歳未満	6,500
				10歳以上	8,000
	日本脳炎	JE-Inactid	エンセバック Jenvac	3歳以上	6,500
				6-35月齢	6,500
				3歳以上	6,500
	ダニ媒介性脳炎	TBE	FMSE-IMMUN 0.5 FMSE-IMMUN 0.25 Junior	16歳以上	13,000
				1-15歳	13,000
	狂犬病	Rabies	ラビピュール Verorab	2歳以上	15,000
				2歳以上	11,500
	腸チフス	Typhoid	Typhim Vi	3歳以上	9,500
	流行性髄膜炎	MenACWY-conj	メナクトラ Nimenrix	2歳以上	25,000
				1歳以上	15,000
	ポリオ	IPV	イモバックスポリオ	8歳以上	9,000
	破傷風・百日咳 ジフテリア	TT	単味ワクチン	8歳以上	3,500
		DTaP	トリビック(大人用)	8歳以上	5,000
	インフルエンザ	QIV	インフルエンザHAワクチン	6-35月齢	2,500
				3歳以上	3,500
	麻疹、風疹 おたふくかぜ	Measles	麻疹ワクチン	1歳以上	6,000
		Rubella	風疹ワクチン	1歳以上	6,000
MR		麻疹・風疹混合ワクチン	1歳以上	10,000	
Mumps		おたふくかぜワクチン	1歳以上	6,000	
水痘	Varicella	水痘ワクチン	1歳以上	7,500	
予防薬	マラリア	マラロン配合剤(10錠)	18歳以上	7,500	
		ビブラマイシン100mg(10錠)	18歳以上	800	
	高山病	ダイアモックス250mg(10錠)	18歳以上	900	
検査	結核	ツベルクリン	高校生以上	4,000	

(注) 品目と料金：予告なし随時変更あり

使用抗原：WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2020 global summaryより

製剤名：黒字は日本国承認品、赤字は輸入品

適用：当院独自の基準、必ずしも各製品の適用年・月齢と一致しない

料金(円)：金額は1回当たりの消費税込み料金