

# 当院で扱っている予防接種

\*印の予防接種は接種の予約を受け付けた後にワクチンを注文します。ワクチンの入荷は注文から数日後になります。

## 定期予防接種（当院で定期接種の対象となるのは大阪市に住民登録のある方です）

予防接種の種類 ＜＞はワクチン商品名	料金 ( )内は任意接種の場合	公費対象条件	標準接種時期
B型肝炎	無料 ( 5,000円/1回 )	生後0～12ヶ月未満	1回目.... 生後2ヶ月 2回目..... 3ヶ月 3回目..... 7ヶ月
ロタウイルス 令和2年8月1日以降 の生まれが対象  ＜ロタテック＞	無料 ( 9,000円/1回 )	生後6週～32週未満 32週以降は接種不可	1回目.... 生後2ヶ月 2回目..... 3ヶ月 3回目..... 4ヶ月
＜ロタリックス＞*	無料 ( 13,000円/1回 )	生後6週～24週未満 24週以降は接種不可 2回目... 初回接種から4週以上あ けて 生後24週までに	1回目.... 生後2ヶ月 2回目..... 3ヶ月
ヒブ	無料 ( 7,000円/1回 )	2ヶ月～5歳未満	1回目.....生後2ヶ月 2回目..... 3ヶ月 3回目..... 4ヶ月 追加..... 13ヶ月
小児用肺炎球菌 ＜プレベナー＞	無料 ( 10,000円/1回 )		
4種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷 風・ポリオ)	無料 ( 9,500円/1回 )	3ヶ月～90ヶ月未満	1回目....生後3ヶ月 2回目..... 4ヶ月 3回目..... 5ヶ月 追加..... 13ヶ月
不活化ポリオ*	無料 ( 8,500円/1回 )		
水痘	無料 ( 7,000円/1回 )	12ヶ月～36ヶ月未満	1回目....生後12ヶ月 2回目..... 18～24ヶ月
MR (麻疹・風疹)	無料 ( 8,000円/1回 )	(Ⅰ期)12ヶ月～24ヶ月未満 (Ⅱ期)5歳～7歳未満で就学前の1 年間にある者	(Ⅰ期)...1歳 (Ⅱ期)...5歳
日本脳炎	無料 ( 5,000円/1回 )	(Ⅰ期)生後6ヶ月～90ヶ月未満 (Ⅱ期)9歳～13歳未満 <b>※特例措置の対象</b> ・平成19年4月1日以前の生まれで 20歳未満 ・平成19年4月2日～21年10月1日生	(Ⅰ期) 1回目...3歳 2回目...1回目の4週後 追加.....4歳 (Ⅱ期)...9歳
DT(ジフテリア・破傷風)	無料 ( 4,000円/1回 )	11歳・12歳	
子宮頸がん* ＜ガーダシル＞ ＜サーバリックス＞	無料 ( 15,000円/1回 )	小学6年生(12歳相当)～高校1年 生(16歳相当)の女子	・ 中学1年 ・ 1年以内に3回の接種を終了  ※ガーダシルとサーバリックスで 接種スケジュールが異なります

高齢者定期予防接種（当院で定期接種の対象となるのは大阪市に住民登録のある方です）		
予防接種の種類	料金	公費対象条件
インフルエンザ	令和2年度については、新型コロナウイルス感染症とインフルエンザの併発による高齢者の重症化を防ぐこと、医療提供体制のひっ迫を防ぐことを目的に、インフルエンザ予防接種を無償で実施します。 ・実施期間は令和2年10月1日～令和3年1月31日	
	無料	・65歳～ ・60歳以上65歳未満の方で、心臓、じん臓、呼吸器の機能、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障がい有する方（身体障がい者手帳1級相当）
高齢者用肺炎球菌 ＜ニューモバックス＞	4,300円	令和2年度定期接種対象者
	（以下の方は自己負担を免除されます） ・生活保護受給者 ・市民税非課税世帯 ・東日本大震災被災者	・令和2年度に以下の年齢になる方 65歳 70歳 75歳 80歳 85歳 90歳 95歳 100歳 ・60歳～65歳未満で心臓・腎臓又は呼吸器の機能に自己の周辺の日常生活が極度に制限される程度の障害を有する者、及び、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する者

## 任意予防接種

予防接種の種類	料金	標準接種時期
おたふくかぜ*	5,000円/1回	1回目...1歳 2回目...5歳
インフルエンザ	4,500円 / 生後 6ヶ月～3歳未満 2回接種	
	3,500円 / 3歳～・当院1回目接種	
	3,000円 / 3歳～・当院2回目接種	
高齢者肺炎予防		
高齢者用肺炎球菌 ＜ニューモバックス＞	7,000円/1回	
小児用肺炎球菌 ＜プレベナー＞	10,000円/1回	
高齢者帯状疱疹予防		
水痘ワクチン	7,000円/1回	
先天性風疹症候群予防		
MR（麻疹・風疹）	8,000円/1回	