

# 予防接種料金一覧 (令和 8.6 月時点)

## ●任意予防接種金額(令和 8 年度)

ワクチン名	金額(税込み)
インフルエンザワクチン(居宅)	未定
// (来院)	未定
肺炎球菌ワクチン(プレバナー20)	未定
带状疱疹ワクチン(シングリックス)	22,000円/回
新型コロナワクチン	未定

## ●足立区定期予防接種金額(令和 8 年度)

ワクチン名	金額(税込み)
インフルエンザワクチン(高齢者定期接種)	未定
高齢者肺炎球菌ワクチン(プレバナー20)当該年齢の方※1	自己負担金免除
新型コロナワクチン(高齢者定期接種)	未定

※1 ①65 歳の方で肺炎球菌未接種の方

接種期間:65 歳の誕生日の前日から 66 歳の誕生日の前日までの 1 年間

②60 歳～64 歳で心臓・腎臓・呼吸器の機能、免疫の機能に身体障害者手帳 1 級相当の障害がある方で肺炎球菌未接種の方

接種期間:61 歳の誕生日の前日 65 歳の誕生日の前日までの 5 年間

文京根津クリニックあだち