

予防接種料金一覧

2026年4月改定

種類		料金(税込)	備考
おたふく		¥5,500	
麻疹		¥6,600	
風疹		¥6,600	
MR(麻疹・風疹)		¥9,900	
2種混合		¥3,850	
3種混合		¥6,600	ジフテリア・破傷風・百日咳
4種混合		¥12,100	
5種混合		¥20,460	※4種混合にロタウイルスワクチンが加わったもの。 2024年4月
水痘		¥8,250	
A型肝炎		¥9,570	エームゲン
B型肝炎	一般	¥22,000	内訳:接種前検査5,500円 注射3回+接種料金16,500円
	子供	¥5,500	ワクチンのみ
肺炎球菌ワクチン (薬品名:プレベナー)	一般	¥10,450	
	助成対象者(上砂川・歌志内)	¥2,000	
	助成対象者(歌志内)	¥3,000	
	生後2カ月～5歳未満(上砂川・歌志内)	無料	初回接種開始月齢により接種回数が異なる
肺炎球菌ワクチン (薬品名:キャップボックス)		¥14,700	
インフルエンザ	一般	¥3,800	19歳以上課税世帯(上:1,000円、歌:助成無し) 65歳以上(上:課税1,000円、非課税無料、歌:無料)
	小児一般 0～13歳未満	¥3,300	2回接種で1回料金 上・歌(無料)
	65歳以上(上砂川)	¥1,000	非課税0円、歌志内は65歳以上0円
	点鼻インフルエンザワクチン(フルミスト点鼻液)	¥8,000	2歳以上19歳未満
新型コロナウイルス	一般	¥16,800	
	65歳以上(上砂川・歌志内)	¥4,000	自治体の一部負担設定額
ヒブワクチン	一般	¥7,700	
	生後2カ月～5歳未満(札幌市)	無料	年齢によって接種回数は異なる
ロタウイルス予防ワクチン		¥14,300	薬品名:ロタリックス
不活性ポリオワクチン	一般	¥9,900	居住地以外または対象年齢以外
	生後3カ月～90カ月	無料	合計4回接種 居住市町村の公費
日本脳炎ワクチン		¥6,050	
带状疱疹ワクチン(生ワクチン)	一般	¥8,250	
	助成対象者(上砂川)定期	¥4,250	
	助成対象者(上砂川)任意	¥5,100	
	助成対象者(歌志内)定期	¥2,500	
带状疱疹ワクチン(組み換えワクチン)	一般	¥22,400	
	助成対象者(上砂川)定期	¥11,500	薬品名:シングリックス ※2回接種(1回の料金)
	助成対象者(上砂川)任意	¥13,800	
	助成対象者(歌志内)	¥7,000	
RSウイルスワクチン	60歳以上	¥26,400	薬品名:アレックスビー
	妊娠24～36週の妊婦、60歳以上	¥30,690	薬品名:アブリスボ