

# 予防接種料金表 (自費分)

インフルエンザ	3,500 円
麻疹	6,500 円
風しん	6,500 円
麻疹・風しん混合	8,000 円
水痘	6,000 円
おたふくかぜ	4,000 円
二種混合	4,000 円
三種混合	4,000 円
B 型肝炎	5,000 円

※市町村等から補助のある予防接種につきましては、受付にお問い合わせください。

**かどた脳神経外科**