

予防接種予約受付中 TEL:029-839-3333

事前予約制となります。**お電話にてご予約をお願いします。**  
市町村より助成がある場合は、ご予約の際にお問い合わせ下さい。  
\*お支払いは、現金のみとなります。

## ワクチン接種料金表

肺炎球菌ワクチン(プレバナー)	11,000 円(税込)	予診票
带状疱疹：シングリックス(不活性化ワクチン) *1回目接種から2~6カ月の間に2回目の接種が必要	1回：22,000 円(税込) (筋肉内注射)効果持続：10年以上	予診票
带状疱疹：水痘ワクチン(生ワクチン)	7,000 円(税込) (皮下注射)効果持続：5年程度	予診票

※助成対象者の方は、  
必ず各市町村指定の接種予診票(ハガキ不可)をご持参ください。



ご予約は、お電話にてお願い致します。