

予防接種

予約制 ☎029-839-3333

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。

予 防 接 種 種 類	料 金
季節性インフルエンザ（10月～1月） ＊65歳以上の方は、公費負担があります。（市町村により異なります）	4,000円(税込)
新型コロナウイルス（コミナティ）	16,300円(税込)
肺炎球菌（プレバナー20）	11,000円(税込)
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ヵ月の間に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
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

＊対象：15歳(高校生)以上

＊助成対象者の方は、

必ず各市町村指定の予診票(ハガキ不可)をご持参ください。

＊定期通院の方は、診察の際に接種可能です。（要予約）

◆◆◆ 季節性インフルエンザ予防接種 ◆◆◆

予約受付：2026年9月15日（火）～

実施期間：2026年10月2日～2027年1月31日

■つくば市在住 65歳以上の方の場合：

つくば市から一部助成 2,000円を受けられるため 自己負担 2,000円

	月	火	水	木	金	土
8:30～11:30	○	○	○	—	○	○
15:00～16:30	○	—	○	—	○	—
16:30～18:00	—	○	—	—	—	—

サンシャイン・クリニック