

肺炎球菌ワクチン予防接種一覧表

(※消費税込み)

2024年6月

◎一般	金 額	備 考
ニューモバックス	8,140円	友の会割引あり
プレベナー	11,550円	友の会割引あり
バクニューバンス	11,550円	友の会割引あり
※友の会割引	－1,100円	

16歳未満の方は一親等の同居家族に友の会加入者がいる場合、割引の対象となります。
該当の方は職員にお申し出下さい。

◎65歳・60～64歳機能障害者	金 額	備 考
新潟市在住・1回目の接種の場合	4,720円	友の会割引なし
新潟市外(県内)在住・1回目の接種の場合	4,700円	友の会割引なし
2回目接種の場合	一般料金と同じ	

助成対象の肺炎球菌ワクチンはニューモバックスのみです。

過去に肺炎球菌(ニューモバックス)予防接種を受けた方は該当年齢でも助成対象外となります。

過去5年以内の再接種は副反応の頻度が高く、程度も強く発現するという報告等があります。

肺炎球菌予防接種を受けた事がある方はお申し出ください。

带状疱疹ワクチン予防接種一覧表

(※消費税込み)

2025年4月

◎一般	金 額	備 考
水痘ワクチン	8,030円	友の会割引あり
带状疱疹ワクチン(シングリックス)	20,900円	友の会割引あり

16歳未満の方は一親等の同居家族に友の会加入者がいる場合、割引の対象となります。
該当の方は職員にお申し出下さい。

◎65歳・60～64歳機能障害者、 令和7～11年度内に70・75・80・85・ 90・95・100歳(※)の方	金 額	備 考
水痘ワクチン	4,950円	友の会割引なし
带状疱疹ワクチン(シングリックス)	18,150円	友の会割引なし

※100歳以上の方については、令和7年度に限り全員対象

※任意接種をしたことがあり、再度予防接種を行う必要がないと医師が判断する場合は対象外となる。

下越病院