予防接種料金（2025年7月1日改定）

		税抜表示		税込み価格	
		組合員	一般	組合員	一般
1	MR ワクチン	7,300	8,100	8,100	9,000
2	乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン	5,800	6,500	6,400	7,100
3	単独不活化ポリオワクチン（イモボックスポリオ）	7,400	8,200	8,100	9,000
4	五種混合ワクチン（3歳未満） （ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・Hib）	16,000	17,800	17,600	19,600
	五種混合ワクチン（3歳以上） （ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・Hib）	16,000	17,800	17,600	19,600
5	四種混合ワクチン （ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ）	8,200	9,100	9,000	10,000
6	三種混合ワクチン （ジフテリア・百日咳・破傷風）	4,000	4,400	4,400	4,900
	宮崎市助成適用時本人負担 5歳～7歳 1回につき1,700円の助成額	2,300	2,700	2,700	3,200
7	二種混合ワクチン（ジフテリア・破傷風）	3,900	4,400	4,300	4,800
8	B C G	8,700	9,700	9,600	10,700
9	H i b ワクチン	6,900	7,600	7,500	8,400
10	2 3 価肺炎球菌ワクチン（成人）ニューモボックス	6,700	7,400	7,300	8,100
11	1 5 価肺炎球菌ワクチン バクニューバンス	9,400	10,400	10,300	11,400
12	沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン（6歳未満） プレベナー20水性懸濁注	9,200	10,300	10,200	11,300
	沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン（6歳以上・成人） プレベナー20水性懸濁注	9,200	10,300	10,200	11,300
13	子宮頸がんワクチン1回料金（合計3回必要） ※サーバリックス	13,700	15,200	15,100	16,700
	子宮頸がんワクチン1回料金（合計3回必要） ※ガーダシル	13,000	14,400	14,300	15,900
	子宮頸がんワクチン1回料金（合計3回必要） ※シルガード	23,400	26,000	25,800	28,600
14	おたふく	5,000	5,500	5,500	6,100
	宮崎市助成適用時本人負担 1期：1～2歳、2期：5～7歳 1回につき3,100円の助成額	1,900	2,400	2,400	3,000
15	水痘	6,300	7,000	7,000	7,700
	シングリックス（带状疱疹）	17,700	19,700	19,500	21,700
16	ロタウイルスワクチン（ロタテック：5価）	7,500	8,300	8,300	9,200
	宮崎市助成適用時本人負担 生後6週～32週 3回まで 1回につき7,000円の助成額	500	1,300	1,300	2,200
17	HB（B型肝炎）ワクチン1回目（ヘプタックス0.25mL）	4,700	5,200	5,100	5,700
	HB（B型肝炎）ワクチン2回目（ヘプタックス0.25mL）	4,700	5,200	5,100	5,700
	HB（B型肝炎）ワクチン3回目（ヘプタックス0.25mL）	4,700	5,200	5,100	5,700
18	ツベルクリン反応	4,800	5,300	5,200	5,800
19	破傷風	3,800	4,200	4,100	4,600
20	R S ウイルス	20,900	23,200	23,000	25,500