

令和8年度 ポリオワクチン任意予防接種料金

● 0歳～6歳未満

	料金（円）
抗体検査料金	9,000
ワクチン接種料金	9,800
抗体検査料金＋ワクチン接種料金	14,800

● 6歳～成人

	料金（円）
抗体検査料金	7,800
ワクチン接種料金	9,000
抗体検査料金＋ワクチン接種料金	13,600

ご不明な点は、窓口にお尋ねください。

