

予防接種		分類	対象年齢	接種間隔		接種回数		金額	自費の場合の金額
4種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)		定期接種	3ヶ月～90ヶ月の間	3週間	1週間あけて 他の注射OK	4回	4回目は3回目接種より1年後	公費負担 (無料)	6歳未満:11,970円 6歳以上:10,500円
ヒブワクチン		定期接種	2ヶ月～5歳誕生日の前日	4週間	1週間あけて 他の注射OK	4回	4回目は3回目接種より7ヶ月以上あけ且つ1歳以上	公費負担 (無料)	6歳未満:8,660円 6歳以上:7,850円
肺炎球菌		定期接種	2ヶ月～5歳誕生日の前日	4週間	1週間あけて 他の注射OK	4回	4回目は3回目接種より60日以上あけ且つ1歳以上	公費負担 (無料)	6歳未満:11,970円
HB ワクチン		任意接種	2ヶ月～	4週間	1週間あけて 他の注射OK	3回	3回目は2回目接種より4ヶ月あける	6,600円	左記のとおり
ロタウイルス	ロタリックス	任意接種	2ヶ月～ 生後24週0日まで	4週間	4週間あけて 他の注射OK	2回		13,000円	左記のとおり
	ロタテック	任意接種	2ヶ月～ 生後32週0日まで	4週間	4週間あけて 他の注射OK	3回		8,000円	左記のとおり
MRワクチン (麻しん・風しん 混合ワクチン)		定期接種	1期:1歳～2歳の 誕生日前日 2期:5歳以上7歳 未満で小学校就学前		4週間あけて 他の注射OK	2回		公費負担 (無料)	1期:10,770円 2期:10,370円
水痘		定期接種	1歳～3歳の 誕生日前日		4週間あけて 他の注射OK	2回	1回目1歳から。2回目は1回目接種より6ヶ月あける	公費負担 (無料)	6歳未満:9,050円 6歳以上:8,240円
おたふくかぜ		任意接種	1歳～小学校 就学前		4週間あけて 他の注射OK	2回	1回目1歳。2回目小学校就学前の1年	6,500円 (つくばみらい市一部補助あり)	左記のとおり
BCG		定期接種	5ヶ月～8か月 (1歳前まで)		4週間あけて 他の注射OK	1回		公費負担 (無料)	7,430円
日本脳炎		定期接種	1期:3歳～4歳 2期:9歳以上 13歳誕生日前日	2週間	1週間あけて 他の注射OK	4回	1期2回。1期追加1回(2回目から1年後)。2期1回	公費負担 (無料)	6歳未満:7,700円 6歳以上:6,890円
二種混合		定期接種	11歳以上 13歳未満		1週間あけて 他の注射OK	1回		公費負担 (無料)	6歳未満:6,080円 6歳以上:5,270円