

令和7年度埼玉県住所地外高齢者  
 インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症  
 定期予防接種相互乗り入れ接種料金表

川越市

相互乗り入れ期間：令和7年10月1日～令和8年1月31日

インフルエンザ	①一般対象者 3, 690円 (自己負担金 1, 500円)	税込み
	②生活保護・中国残留邦人等支援受給者 5, 190円 (自己負担金 0円)	
新型 コロナウイルス 感染症	①一般対象者 3, 800円 (自己負担金 1, 800円)	税込み
	②生活保護・中国残留邦人等支援受給者 15, 600円 (自己負担金 0円)	

予診のみ	委託料 1, 830円 (税込み)
------	-------------------

(参考)

## 【インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症居住地内接種期間】

令和7年10月1日～令和8年1月31日

※下記対象者については予診票と併せ、対象者であることを証明する書類が必要です。

- ・60歳以上 65歳未満の対象者…身体障害者手帳の写し、または医師の診断書
- ・生活保護世帯対象者…生活保護受給証の写し
- ・中国残留邦人等支援給付制度の受給者…本人確認証の写し

問い合わせ先
川越市 健康管理課 予防接種担当
住 所：〒350-1104
川越市小ヶ谷817-1
電 話：049-229-4123