

令和7年度埼玉県住所外高齢者
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

朝霞市

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 3,791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 5,291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 11,800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 3,201円 (税込み)
------	------------------

(参考)

【インフルエンザ居住地内接種期間】

令和7年10月1日 ～ 令和8年1月31日

【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

以下に該当する方は下記のものを必ず添付して
請求してください。

- 生活保護受給者：生活保護受給証の写し
- 中国残留邦人等支援受給者：本人確認証の写し
- 身体障害者：身体障害者手帳の写し（等級及び
疾患名の記載があるページ）

問い合わせ先

朝霞市保健センター

住 所：〒351-0011

朝霞市本町1-7-3

電 話：048-423-4360