

別 紙

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

桶川市

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 委託料 3,791円 (自己負担金 1,500円)  ② 生活保護受給者 委託料 5,291円 (自己負担金 0円)	税込み
新型 コロナウイルス 感染症	① 一般対象者 委託料 4,800円 (自己負担金 10,800円)  ② 生活保護受給者 委託料 15,600円 (自己負担金 0円)	税込み

予診のみ

委託 3,201円（税込み）

※60歳以上64歳未満の対象者については身体障害者手帳の級数と障害名が記載されたページの写しを、生活保護受給者については受給者証の写しを予診票に添付してください。

（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

問い合わせ先 桶川市保健センター

住 所：〒363-0024

桶川市鴨川1-4-1

電 話：048-786-1855