

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

ふじみ野市

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	一般対象者 3, 593円 (自己負担金 1, 500円) ②生活保護・ 中国残留邦人等支援受給者 5, 093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 4, 000円 (自己負担金 11, 300円) ②生活保護・ 中国残留邦人等支援受給者 15, 300円 (自己負担金 0円)	税込み

予診のみ

委託料 2, 750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

※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

ふじみ野市 保健センター

住 所：〒356-0011

ふじみ野市福岡1-2-5

電 話：049-264-8292