

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

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)	税込み
	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)	
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)	税込み
	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)	

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