

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

東松山市

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 5,070円 (自己負担金 1,000円)	税込み
	② 生活保護・中国残留邦人等 支援受給者 6,070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 4,340円 (自己負担金 13,000円)	税込み
	② 生活保護・中国残留邦人等 支援受給者 17,340円 (自己負担金 0円)	

予診のみ	委託料 2,200円(税込み)
------	-----------------

※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1級の写し
 - ・生活保護世帯対象者…生活保護受給者証の写し
 - ・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
- (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3月31日

※初めて東松山市に請求する場合、市所定の様式で口座登録情報の手続きが必要ですので、予めご連絡ください。

※口座登録情報(代表者、口座番号等)に変更があった場合でも、変更手続きが必要になりますので、ご連絡ください。

問い合わせ先

東松山市保健センター

住 所：〒355-0016

東松山市材木町2-36

電 話：0493-24-3921