

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

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