

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

滑川町

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 4,570円 (自己負担金 1,500円) ②生活保護受給者 6,070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 5,340円 (自己負担金 12,000円) ②生活保護受給者 17,340円 (自己負担金 0円)	税込み

予診のみ

委託料 2,200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

※ 60歳以上 65歳未満の対象者は、身体障害者手帳(1級が分かるもの)の写しを、生活保護受給者の方については、生活保護受給者証の写しを予診票に添付してください。

問い合わせ先

滑川町健康づくり課 (保健センター内)

住 所：〒355-0811

比企郡滑川町大字羽尾4972-8

電 話：0493-56-5330