

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

小川町

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 6, 070円 (自己負担金 0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

問い合わせ先

小川町健康福祉課

住 所：〒355-0392

比企郡小川町大字大塚55

電 話：0493-72-1221