

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

神川町

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	<p>①一般対象者 4, 456円 (自己負担金 1, 000円)</p> <p>②生活保護・中国残留邦人等支援受給者 5, 456円 (自己負担金 0円)</p>	税込み
新型 コロナウイルス 感染症	<p>①一般対象者 11, 900円 (自己負担金 4, 000円)</p> <p>②生活保護・中国残留邦人等支援受給者 15, 900円 (自己負担金 0円)</p>	税込み

予診のみ	委託料1, 875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2月28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2月28日

※接種者②に該当する者は、予診票と併せ、以下の書類を添付すること。

- ・生活保護受給者：生活保護受給者証の写し
- ・中国残留邦人等支援受給者：本人確認証の写し

問い合わせ先
児玉郡神川町保健センター
住 所：〒367-0246
児玉郡神川町大字関口90
電 話：0495-77-4041