

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

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	①一般対象者 4,456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 5,456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 11,900円 (自己負担金 4,000円)	税込み
	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)	

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