

令和7年度 インフルエンザ予防接種のご案内

受付期間 10月8日～
接種期間 10月8日～1月31日

料金 3500円（税込）

事前予約制となります。

受付やお電話でお申し付けください。

<ご注意>

未成年の方は保護者の同伴をお願いします。

3歳以上13歳未満の方は母子手帳の持参をお願いします。

（2回接種が推奨されます。）

川口市にお住まいで以下に該当する方

1000円（税込）となりますので、川口市指定の用紙をお持ちください。

1. 満65歳以上のかた
2. 満60歳以上65歳未満のかたで心臓やじん臓、呼吸器、又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に厚生労働省令で定める身体障害者1級程度の障害を有するかた

（身体障害者手帳の写し、または医師の診断書が必要です）

（注意）接種当日に対象年齢に達していなければ、助成の対象にはなりません。

川口いん整形外科