



令和7年度

19歳未満インフルエンザ(フルミスト)

ワクチン接種

◎電話での予約制になります。

電話番号：0224-84-2119
予約受付時間：平日の14:00～16:30

接種曜日・時間：月曜日、金曜日の14:00～16:00

対 象 者	接種期間	接 種 回 数	料 金	
・接種日で2歳以上 ～13歳未満の方	令和7年 10月1日～ 令和8年 2月28日ま で ※1	1回	川崎町に住民票を有する方	無 料
・接種日で13歳以上 ～16歳未満の方 (概ね中学生)			上記以外の方	9,000円
			川崎町に住民票を有する方	3,800円
			上記以外の方	9,000円
			① 川崎町に住民票を有する方	4,800円
・接種日で16歳以上 ～19歳未満の方			② 町内の生活保護受給者の方	3,800円
			③ ①及び②以外の方	9,000円





※1 料金助成期間は令和7年10月1日から令和8年2月28日までに接種した人に限ります。この期間以外に接種された場合は、料金助成の対象外となりますのでご注意ください。

※ インフルエンザワクチンがなくなり次第終了となりますので、ご希望の方はお早めにご来院ください。