

令和6年度朝日町任意予防接種費用助成事業・指定医療機関一覧

(R6.10.1更新)

●接種可 ×接種不可

| | NO | 医療機関 | 電話番号 | おたふくかぜ | インフルエンザ | |
|------|-----|----------------|--------------|--------------|----------|---------|
| 朝日町 | 1 | 多田医院 | 0237-67-2330 | ● | ● | |
| | 2 | 朝日町立病院 | 0237-67-2125 | ● | ● | |
| 寒河江市 | 3 | あきば医院 | 0237-86-4395 | ● | ● | |
| | 4 | あびこ耳鼻咽喉科クリニック | 0237-86-3026 | ● | ● | |
| | 5 | あんどうクリニック | 0237-84-6101 | × | ● | |
| | 6 | 鬼海小児科 | 0237-84-7705 | ● | ● | |
| | 7 | 大原医院 | 0237-86-8600 | ● | ● | |
| | 9 | 折居内科医院 | 0237-86-0330 | ● | ●(中学生以上) | |
| | 10 | 国井クリニック | 0237-84-4103 | ● | ● | |
| | 11 | 熊坂整形外科医院 | 0237-86-3101 | ● | ● | |
| | 12 | 小関内科胃腸科医院 | 0237-86-5550 | × | ● | |
| | 13 | 小松医院 | 0237-86-2185 | ● | ● | |
| | 14 | 陵南さとう整形外科 | 0237-85-5511 | × | ●(中学生以上) | |
| | 15 | 寒河江武田内科往診クリニック | 0237-86-2641 | × | ●(中学生以上) | |
| | 16 | 田村内科・消化器科クリニック | 0237-85-8700 | × | ● | |
| | 17 | 土田内科医院 | 0237-86-8282 | ● | ● | |
| | 18 | すまいるレディースクリニック | 0237-86-3215 | × | ●(中学生以上) | |
| | 19 | にとう小児科医院 | 0237-84-5311 | ● | ● | |
| | 20 | 山崎医院 | 0237-86-0005 | ● | ● | |
| | 21 | 横山耳鼻咽喉科医院 | 0237-86-6188 | ● | ● | |
| | 22 | 南さがえ病院 | 0237-85-6611 | × | ●(小学生以上) | |
| | 河北町 | 23 | 青木医院 | 0237-72-3773 | ● | ●(3歳以上) |
| | | 24 | 浅野耳鼻咽喉科医院 | 0237-72-3010 | ● | ● |
| | | 25 | 板坂医院 | 0237-71-1200 | ● | ● |
| 26 | | 工藤内科医院 | 0237-72-7221 | × | ● | |
| 27 | | 小林医院 | 0237-71-1323 | ● | ● | |
| 28 | | 西里斎藤医院 | 0237-73-3810 | ● | ● | |
| 29 | | つかさ内科医院 | 0237-84-7300 | × | ● | |
| 30 | | 鈴木内科医院 | 0237-73-3300 | × | ●(小学生以上) | |
| 31 | | 細谷医院 | 0237-72-3032 | ● | ● | |
| 32 | | 和田医院 | 0237-72-2048 | ● | ● | |
| 33 | | 県立河北病院 | 0237-73-3131 | ● | ● | |
| 大江町 | 34 | 霞晴堂白田医院 | 0237-62-3155 | ● | ● | |
| | 35 | 大江町あかざクリニック | 0237-84-7210 | × | ●(中学生以上) | |
| 西川町 | 36 | 西川町立病院 | 0237-74-2211 | ● | × | |
| 山形市 | 37 | 由美子こどもクリニック | 0236-81-4150 | ● | ● | |
| | 38 | 橋本こどもクリニック* | 0236-81-4800 | ● | ● | |
| | 39 | 山形済生病院 | 0236-82-1111 | ● | ●(中学生まで) | |
| 山辺町 | 40 | 山辺こどもクリニック | 0236-64-8488 | ● | ● | |

* NO38 橋本こどもクリニックでおたふくかぜを接種する場合は接種券が必要です。予約後、下記問い合わせ先にご連絡ください。

※事前に予診票の記入が必要な医療機関で接種される場合は予診票を送付しますのでご連絡ください。

※上記の医療機関以外での接種を希望される場合は事前にご連絡ください。

【問い合わせ先】朝日町役場 健康福祉課 保健医療係 (電話)0237-67-2116