



## 高齢者肺炎球菌予防接種医療機関



事前に、下記の指定医療機関に「予約」をした上で、接種を受けてください。

【持っていくもの】

- ① 町から配布されている予診票（記入の上持参のこと）、接種済証
- ② 自己負担金（助成金額3000円を差し引いた額をお支払いください）

【指定医療機関のご案内】 ※日曜・祝日は原則休診日です。

指定医療機関名	受付曜日	受付時間
ありまファミリークリニック TEL 63-2230	月・火・水・金	9:00～12:00 15:00～17:00
	土	9:00～12:00
伊 藤 医 院 TEL 63-2025	月・火・水・金	8:00～11:00 14:00～16:00
	土	8:00～11:00
大 山 医 院 TEL 63-3054	月・火・金	15:00～16:00
お の だ ク リ ニ ッ ク TEL 67-2228	月・火・水・金	9:00～11:30、 14:00～16:30
	木	14:00～16:30
	土	9:00～11:30
公 立 加 美 病 院 TEL 66-2500	月～金	8:30～11:30 13:30～16:00
佐 々 木 胃 腸 科 TEL 63-3324	月・火・木・金	9:00～12:00 14:00～17:00
	土	9:00～12:00
鈴 木 診 療 所 TEL 68-2121	月・火・木・金	8:30～11:00 14:00～16:00
	水	8:30～11:00
鈴 木 内 科 医 院 TEL 63-3056	月・火・木・金	8:30～11:00 14:00～16:00
中 新 田 ク リ ニ ッ ク TEL 63-7676	月～土	9:00～11:00
中 新 田 民 主 医 院 TEL 63-2156	月・火・水・金 第2、4土曜日	8:30～11:30
よ こ や ま 医 院 TEL 87-5963	月～金	訪問診療時
	木（外来）	14:00～17:00