

予防接種実施医療機関	接種曜日	時間	予約	ヒブ	(小児用) 肺炎球菌	B型 肝炎	四種 混合	不活 化 ポリオ	BCG	M R (麻 しん 混 合)	水 痘	日 本 脳 炎	子 宮 頸 がん	備 考
日向病院 63-1321	木	14:00~14:30	必ず、小児科 外来へ予約必 要	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	
こどもクリニックたしろ 56-1515	月・火・水・金	14:00~15:00	8:30~18:00	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	24時間電話予約番号 56-0489(前日までの予約)
	土		8:30~16:30											
大王谷こどもクリニック 50-2000	月・火・木・金	14:00~15:00	必要	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	四種混合の2期(DT)は 土曜日のみ
	水・土	8:30~12:30												
田中病院 63-2211	月~金	9:00~12:00	なし	×	×	×	○	×	○	○	○	×	×	四種混合の2期(DT)は 春・夏・冬休みの期間のみ
		14:00~17:00												
	土	9:00~12:00												
柴尾医院 50-4332	月~金	15:00~17:00	なし	×	×	×	○	×	×	○	×	×	×	MRワクチンが不足し ています。麻しん・風 しんは、全ての医療 機関で予約が必要
白石病院 63-1365	月~金	15:00~16:30	前日までに 必要	×	×	×	×	×	×	×	×	×		
なかむら内科循環器内科 52-5488	月・水・木・金	14:00~17:00	必要	○	○	○	○	×	×	○	○	○	×	

※ 出生届け時に配布される**予防接種予診票つづり**は、7歳半までの予防接種予診票が、法定回数分つづられています。

生後2カ月からの予防接種は、必ず この予診票を事前に記入し、予防接種医療機関にその都度ご提出ください。

※ 保護者が予防接種に同伴できない場合は、予診票の中に委任状の欄があります。事前に保護者署名まで記入ください。