

## 令和4年度個別予防接種業務指定医療機関一覧表

医療機関名	電話番号	郵便番号	住所	四種混合	二種混合	ポリオ	BCG	麻しん 風しん	日本脳炎	ヒトパピ ローマ ウイルス	ヒブ	小児 肺炎球菌	水痘	B型肝炎	ロタ ウィルス
育成会内科小児科	21-5558	034-0083	西三番町1-28	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
石川ファミリークリニック	27-1351	034-0011	稻生町19-4	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
しんクリニック産婦人科	22-7711	034-0037	穂並町10-12							○					
十和田東病院	22-5252	034-0001	三本木字里ノ沢1-247	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
のづき内科小児科クリニック	20-1880	034-0016	東十二番町14-30	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
十和田外科内科	22-5151	034-0037	穂並町1-5							○ ※2					
十和田第一病院	22-5511	034-0031	東三番町10-70							○ ※2	○				
藤井産婦人科医院	22-5588	034-0031	東三番町9-59							○ ※3					
十和田湖診療所	75-2254	018-5501	奥瀬字十和田湖畔休屋16-195	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
十和田市立中央病院 ※1	23-5121	034-0093	西十二番町14-8	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○

※1 十和田市立中央病院については、当該病院の医師を主治医としている子ども等に対してのみ接種を行なう。

※2 中学生以上の対象者にのみ接種を行なう。

※3 高校1年生のみ接種を行なう。