

平成30年度 小児インフルエンザ予防接種助成事業協力医療機関一覧

No.	医療機関	電話番号	FAX	接種予約 (○は要予約)	備考
1	大館市立総合病院	42-5370	42-0255	○	
2	梅内小児科クリニック	49-2640	49-2641	○	
3	くどう小児科医院	43-4378	43-5775	○	
4	石田内科医院	44-6550	43-6150	○	
5	石田脳神経外科クリニック	44-6600	44-6602	不要	
6	石塚病院	42-2020	42-2021	○	
7	石母田耳鼻咽喉科医院	43-0918	49-0419	不要	
8	大館市立扇田病院	55-1255	55-1028	不要	小学生以上 夕焼け診療のみで実施
9	小山内医院	42-1947	42-1947	○	
10	久保脳神経外科クリニック	59-6655	59-6656	不要	小学生以上
11	小松内科胃腸科医院	42-1211	43-2500	○	
12	根田内科医院	43-1222	43-5885	不要	
13	さくらば医院	49-3968	49-1292	不要	受付:11時まで、16時半まで
14	佐々木内科医院	43-2705	49-3561	不要	
15	耳鼻咽喉科まきなえクリニック	42-3341	57-8700	○	
16	鈴木胃腸科	43-3091	43-3317	○	13歳以上
17	たものき内科クリニック	59-5055	59-5056	不要	13歳以上
18	中神メンタルクリニック	44-4156	44-4157	○	小学生以上
19	西大館病院	49-3211	49-3213	○	
20	ファミリークリニック千田	55-2662	55-2696	不要	
21	ふじた耳鼻咽喉科クリニック	49-3384	49-3324	○	受付:11時まで、18時まで
22	丸屋クリニック	42-6565	42-5253	○	小学生以上 (木・土は午前のみ)
23	山内耳鼻咽喉科	45-1412	45-1413	不要	土曜日実施なし 受付:11時まで、17時まで

- ・対象:大館市に住所を有する中学3年生までの者
- ・実施期間:平成30年10月1日(月)～平成31年2月28日(木)
- ・助成額・回数:1回につき1,500円 上限2回 (13歳以上は1回)
※生活保護世帯は医療機関の定める額を全額 上限2回