

風しんワクチン予防接種費助成事業 協力医療機関

令和7年4月現在

	医療機関名	電話番号 (FAX番号)	接種日・時間	予約
高砂	えがおのはなこどもクリニック おやぎと小児科	443-6661 (443-6662)	診療時間内	必要
	河野クリニック	444-2112 (442-4616)	診療時間内	必要
	三木医院	442-2495 (490-3600)	診療時間内	必要
荒井	高砂市民病院	442-3981 (442-5472)	毎週月・火・水・木曜 AM10:30	必要
	三木内科クリニック	443-8500 (443-8501)	診療時間内	必要
伊保	大森産婦人科	448-1103 (448-0111)	診療時間内	必要
	山名クリニック	448-1313 (447-8196)	診療時間内	必要
中筋	大北・牛尾クリニック	447-1855 (447-1844)	診療時間内	必要
	高砂西部病院	447-0100 (447-0180)	木曜日 14:00~15:00	必要
米田	魚川医院	432-5226	診療時間内	必要
	こばやし小児科	434-2288 (434-2285)	診療時間内	必要
	阪本医院	432-2222 (432-2115)	診療時間内	必要
	しもうら皮ふ科	432-1112 (432-1110)	診療時間内	必要
	東高砂胃腸外科	432-1119 (432-1011)	診療時間内	必要
	高砂すこやかクリニック	433-1313 (433-3600)	診療時間内	必要
阿弥陀	西垣医院	447-1019 (448-1203)	診療時間内 (ワクチン入荷次第で可)	必要
	はぎはら内科医院	447-3343	日時指定あり	必要