

令和6年度HPV（ヒトパピローウイルス）ワクチン接種実施医療機関（順不同）

医療機関名	電話番号 (0288)	医療機関名	電話番号 (0288)
阿久津医院	21-0734	沼尾医院	21-8233
石塚クリニック	30-3277	森クリニック	22-1024
いとうクリニック	32-2030	吉原医院	21-0161
いわせ歯科口腔外科 耳鼻咽喉科クリニック	32-7311	いちいクリニック 内科・皮膚科	50-1192
小沢医院	21-1934	小西医院	54-0924
亀森レディースクリニック	32-2203	藤原医院	54-1035
木村内科医院	22-7880	川村医院	77-0085
塩野室診療所	26-8870	日光市立国民健康保険 栗山診療所	97-1014
新沢外科	21-1787	日光市立湯西川診療所	98-0305
関根クリニック	22-5183	足尾双愛病院	93-2011
西川クリニック	21-1003		

○医療機関に必ず予約してください。

○接種当日にお持ちいただくもの

- ① 予診票（医療機関でご記入いただくこともできます。）
- ② 母子健康手帳
- ③ 日光市こども医療費受給資格者証
- ④ 健康保険証等本人確認、生年月日確認ができるもの

☆高校1年生相当まで接種費用が全額助成されます

◎上記の実施医療機関以外の医療機関で接種希望の方は、接種前に健康課にお問合せください。

（健康課 電話：0288-21-2756）