

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	医療機関名	電話番号
阿久津医院	21-0734	沼尾医院	21-8233
石塚クリニック	30-3277	森病院	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所 栗山診療所	93-2033
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

- ・ 予診票（医療機関でご記入いただくことができます）
- ・ 健康保険証、運転免許証、マイナンバーカード等本人、生年月日確認ができるもの
- ・ 母子健康手帳（できるだけ持参してください。）
- ・ 今までに接種したことがある方は、前回接種したワクチンの種類がわかるものがあればご持参ください。

◎ 上記の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）