

指 定 医 療 機 関

●予防接種実施日、時間、予約等については、各自医療機関に直接お問合せください。

●下記以外の医療機関で接種する場合は、申請による払い戻し（償還払い）となります。

①領収書（原本）、②抗体結果票・予防接種済証（接種が確認できるもの）、③本人名義の通帳

④認印を準備し、ほけん課までお越しください。

【払い戻し上限額】風しん抗体検査（HI法）・・・5,423円、風しん抗体検査（EIA法）・・・6,952円

麻しん風しん混合ワクチン・・・10,083円、風しんワクチン・・・6,523円

市町名	医療機関名	電話番号	抗体検査	麻しん風しん混合	風しん
伊達市	(医) かしの木内科クリニック	551-1411	○	○	
	大山クリニック	583-2136	○	○	
	(医) 菊地整形外科	583-2633	○	○	○
	ミツバチいたみと眠りのクリニック	572-5328	○	○	○
	(医) 桑名医院	583-3024	○	○	
	北福島医療センター	551-0551	○	○	○
	(医) 石川小児科内科クリニック	575-5523	○	○	
	大木内科医院	575-3343	○	○	○
	(医)尚仁会 上保原内科	575-3800	○	○	○
	さとうファミリークリニック	574-2811	○	○	
	さとう整形外科内科クリニック	572-7606	○	○	○
	(医) すずき医院	575-2563	○	○	
	(医) 武田小児科	575-2439	○	○	
	(医) ながえクリニック	575-1118	○	○	
	(医) 敬仁会 なかのクリニック	575-2246	○	○	
	(医)厚良会 伊達セントラルクリニック	575-3215	○	○	○
	保原中央クリニック	575-3231	○	○	
	(医)健雄会 おの整形外科クリニック	527-1055	○	○	○
	こばやし子ども・内科クリニック	577-0663	○	○	
	(医) 阪内医院	577-2222	○	○	○
(医) もり医院	577-7780	○	○		
梁川病院	577-2155	○	○	○	
(医) 神岡クリニック	586-1318	○	○	○	
(医) 掛田中央内科	586-1315	○	○	○	
国見町	(医) 博寿会 村上医院	585-2152	○	○	○
	公立藤田総合病院	585-2121	○	○	
桑折町	井上内科クリニック	581-2202	○	○	○
	遠藤内科医院	582-6788	○	○	○
	まつもとクリニック	582-4800	○	○	○
川俣町	十二社内科外科	597-8907	○	○	
	鈴木内科医院	565-2688	○	○	
	むとうこどもクリニック	565-2435	○	○	
	済生会川俣病院	566-2323	○	○	
	済生会春日診療所	566-2707	○	○	