

令和元年度 65歳以上等インフルエンザ予防接種指定医療機関

	医療機関名	電話番号 (047)	住 所	備 考
1	あおぞらファミリークリニック	401-2351	鎌ヶ谷1-4-31 3 F	
2	秋元病院	446-8100	初富808-54	
3	いそのクリニック	498-5500	南鎌ヶ谷1-5-27	要予約
4	飯ヶ谷内科クリニック	445-8881	東道野辺5-19-15	
5	石川整形外科クリニック	441-8818	道野辺中央2-5-16	
6	うらわ整形外科	441-7888	道野辺本町1-3-1 カーシティ鎌ヶ谷 2 F	
7	大石内科胃腸科医院	498-5700	東初富6-7-16 1 F	
8	片桐内科医院	446-2000	道野辺1051-1	
9	かのう内科クリニック	446-7122	道野辺中央2-5-18	
10	かまがや診療所	446-3611	東中沢1-15-61	要予約
11	鎌ヶ谷整形外科・内科	444-2236	南初富6-5-14	
12	鎌ヶ谷メディカルクリニック	401-8282	初富26-15	
13	くぬぎ山内科医院	047-388-5931	くぬぎ山4-2-40-106	虚弱者対象
14	くぬぎ山ファミリークリニック	047-712-1511	くぬぎ山4-2-40 ユーレ鎌ヶ谷1-1-2	利用者のみ
15	さいきクリニック	439-3929	東道野辺7-22-46 KU馬込沢ビル201	
16	さらしな耳鼻咽喉科クリニック	443-3346	東初富6-7-16 2 F	
17	庄司内科医院	445-9855	富岡1-6-5 2 F	
18	白戸胃腸科外科	445-8001	初富924-1844	
19	新鎌ヶ谷北口クリニック	401-3376	新鎌ヶ谷1-14-36	
20	仁愛医院	442-0515	道野辺中央1-10-46	午前中のみ
21	第2北総病院	445-5552	初富803	月～金のみ
22	つばさクリニック	404-7989	富岡1-6-5 (2F)	利用者のみ
23	東邦鎌ヶ谷病院	445-6411	栗野594	
24	中川内科胃腸科クリニック	498-6661	道野辺本町1-3-1 カーシティ鎌ヶ谷 2 F	要予約
25	のむらファミリークリニック	401-3611	新鎌ヶ谷1-18-5 ディア・ヴェルジェ 1 F	
26	初富内科医院	468-8103	初富本町1-1-24	
27	初富保健病院	442-0811	初富114	
28	原沢外科内科整形外科	443-8226	鎌ヶ谷3-3-45	
29	堀江皮膚科医院	445-9888	富岡1-6-5 1 F	
30	三田医院	444-7122	右京塚7-8	
31	みちのべクリニック	446-5957	東道野辺4-1-38	
32	道野辺診療所	446-3307	道野辺226-1	
33	シルバーケア鎌ヶ谷	441-2005	初富125-1	利用者のみ

対象者 : ①満65歳以上の方

②満60～64歳で心臓、腎臓、呼吸器等の内部疾患で身体障害者手帳1級をお持ちの方

接種期間 : 令和元年10月1日(火)から令和元年12月31日(火)まで

自己負担金 : 1,000円 医療機関にお支払いください (公費での接種は1回です)

持参する物 : 健康保険証、②に該当する方は身体障害者手帳もお持ちください

鎌ヶ谷市役所健康増進課 電話 : 047-445-1390(直通) FAX : 047-445-8261