|  | ロタ                                   |  |          |    |      |          | MD                 |    |                |        |  |
|--|--------------------------------------|--|----------|----|------|----------|--------------------|----|----------------|--------|--|
| 予防接種名<br>医療機関                                  | ロタリックス                               | ロタ<br>テック  | B型<br>肝炎 | 球菌 | 五種混合 | 二種<br>混合 | MR<br>(麻しん<br>風しん) | 水痘 | 日本<br>脳炎       | 予<br>約 | 備考   |
| <b>梅ヶ丘クリニック</b><br>梅ヶ丘 1-4-1<br>お22-3755       | ×                                    | ×  | ×        | ×  | ×    | 0        | ×                  | ×  | 9歳             | 要      | 接種希望日の3日前までに<br>電話で予約  |
| <b>尾谷内科</b><br>新富 2-5-5<br>公24-5121            | ×                                    | ×  | ×        | ×  | ×    | ×        | ×                  | ×  | 高校生以上          | 要      |  |
| 神谷医院(小児科)<br>花園 5-1-2<br>☎23-3395              | <ul><li>②主なワ・</li><li>○希望に</li></ul> |  | 0        | 0  | 0    | 0        | 0                  | 0  | 0              | 要      | 予約受付時間 14:00〜15:30<br>月〜金曜日に実施。必ず電話<br>で予約   |
| くみたこどもクリニック<br>信濃 2-2-1<br>公40-8001            | O#重l                                 |  | 0        | 0  | 0    | 0        | 0                  | 0  | 0              | 不要     | 実施日<br>月・火・水・金 14:00~15:00<br>他の診療時間でも可  |
| <b>向陽台ファミリークリニック</b><br>柏陽 4-3-5<br>☆48-5151   | 0                                    | 0  | 0        | 0  | 0    | 0        | 0                  | 0  | 0              | 要      |  |
| こにし小児科医院<br>高台 4-2-4<br>会23-1195               | 0                                    | 0  | 0        | 0  | 0    | 0        | 0                  | 0  | 0              | 要      | 実施日<br>火・金 14:00~15:30<br>他の日時が希望の場合は要<br>相談   |
| しののめクリニック<br>東雲町 2-14-2<br>公22-6511            | ×                                    | ×  | ×        | ×  | ×    | 0        | ×                  | ×  | 13歳以上          | 要      | IHIDA  |
| 市立千歳市民病院<br>北光 2-1-1<br>公24-3000               | 0                                    | ×  | 0        | 0  | 0    | 0        | 0                  | 0  | 0              | 要      | 中学生以下 予約受付<br>(窓口:小児科外来)<br>電話 平日 16:00~16:45<br>来院 平日 09:00~16:30                         |
|  |                                      | 接種時期が 3 歳未満で、最終接種歴が他院の場合は、母子健康手帳を小児科外来窓口に持参した上で予防接種の予約を行う。(来院:平日9:00~16:30 電話予約不可) |          |    |      |          |                    |    |                |        | <ul><li>・実施日(完全予約制)</li><li>水・木 14:00~14:30</li><li>・日本脳炎:15 歳かつ高校生以上の場合は予約不要</li></ul>    |
| <b>住吉こどもクリニック</b><br>住吉 3-16-10<br>登40-2344    | 0                                    | 0  | 0        | 0  | 0    | 0        | 0                  | 0  | 0              | 要      | 予約方法 ・初めてのワクチン接種:事前に電話で予約 ・再診の方は WEB 予約 実施日・月火木金土:診療時間内可・土:1歳以上 専用時間帯 ・月火木金:13:30~15:00    |
| ちとせおひさまこども<br>クリニック<br>北陽 8-12-5<br>340-1232   | 0                                    | 0  | 0        | 0  | 0    | 0        | 0                  | 0  | 0              | 要      | 実施日<br>月·火·木·金 14:00~15:00<br>土 13:00~14:00  |
| 千歳第一病院<br>東雲町 1-11<br>公23-4111                 | ×                                    | ×  | ×        | ×  | ×    | ×        | ×                  | ×  | 16歳以上          | 要      |  |
| 千歳皮膚科形成外科<br>クリニック<br>東郊 1-4-18<br>公40-1234    | ×                                    | ×  | ×        | ×  | ×    | ×        | 0                  | ×  | ×              | 要      |  |
| 千歳豊友会病院<br>富丘 1-618-6<br>公24-4191              | ×                                    | ×  | ×        | ×  | ×    | ×        | ×                  | ×  | 13歳以上          | 要      |  |
| 北星病院<br>清流 5-1-1<br>公24-1121                   | ×                                    | ×  | ×        | ×  | ×    | 0        | 0                  | ×  | ×              | 要      |  |
| 北斗内科小児科医院<br>北斗 6-1-1<br>公23-4320              | ×                                    | ×  | ×        | ×  | ×    | 0        | 0                  | 0  | 0              | 要      | 接種希望日の3日前までに予約<br>受付時間<br>月・火・水・金 8:30~11:00<br>14:00~17:00<br>木・土 8:30~11:00<br>※保護者同伴のこと |
| <b>北陽ファミリークリニック</b><br>北陽 6-1-7<br>☎29-3388    | 0                                    | 0  | 0        | 0  | 0    | 0        | 0                  | 0  | 0              | 要      | 接種希望の2日前の正午まで<br>に予約<br>実施日:月・水・木・土  |
| <b>緑町診療所</b><br>緑町 1-3-30 めでるちとせ<br>23:29-3383 | ×                                    | ×  | ×        | ×  | ×    | 0        | ×                  | ×  | 〇<br>13歳<br>以上 | 要      | 接種希望日の1週間以上前に<br>窓口か電話で予約  |