

令和7年度インフルエンザワクチン接種実施医療機関（R7.10.1現在）

No.	名称	市町村名	所在地	電話番号	接種対象者				接種期間	ワクチン接種実施日時					事前予約		
					13歳未満 の者	13歳から 65歳未満 の者	65歳以上	要件等		診療時間内	土曜日	日曜日	夜間（18 時以降）	その他	事前予約	予約の方 法	条件等
1	沼田医院	六戸町	大字犬落瀬字後田17-1	0176-55-3069	○	○	○		10月1日～1月31日	午前・午後	午前	無	無	木曜日午後、第2土 曜日は休診です。	必要	電話	
2	医療法人明央会 福田 眼科医院	六戸町	大字犬落瀬字堀切沢 59-107	0176-53-4158				20才以上の年 齢の者	10月2日～1月31日	午前・午後	無	無	無		必要	電話	
3	六戸町国民健康保険診 療所	六戸町	大字犬落瀬字後田 4 2 番地 1	0176-55-3121		○	○	12歳の中学生 も含む	10月1日～	午前・午後	無	無	無		不要		