

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	菜の花クリニック	横浜町	字寺下81番地2	0175-76-1787	○	○	○		10月20日～1月30日	午前・午後	午前	無	無	土曜日は第2・第4のみ 水曜日は午後休	不要		