

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	一部事務組合下北医療センター東通村診療所	東通村	大字砂子又字里17-2	0175-28-5111	○	○	○		10月～1月	午前・午後	午前	無	無		必要	電話、WEB	