

	名 称	市町村名	所在地	電話番号	接種対象者				予約などの情報			
					13歳未満の者	13歳から65歳未満の者	65歳以上	要件等	事前予約	予約の方法	予約受付期間	その他条件など
1	国民健康保険風間浦診療所	風間浦村	大字易国間字大川目11-2	0175-35-2001	○	○	○		不要			