

令和7年度 乳幼児期予防接種実施医療機関（伊勢度会地区）

市町名	医 療 機 関 名	所 在 地	電話番号	ロタ	ヒブ	小児用 肺炎球菌	B型肝炎	四種 混合	五種 混合	不活化 ポリオ	BCG	水痘	MR 1 期	MR 2 期	日本脳炎 1 期
玉城町	久 瀬 医 院	玉城町佐田1750	58-3120												○
	篠 塚 小 児 科	玉城町下田辺725-15	58-6300	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	中 嶋 医 院	玉城町蚊野2148-8	58-7067								○	○	○	○	○
伊勢市	伊 勢 志 摩 レ デ ィ ス ク リ ニ ッ ク	黒瀬町671-20	21-0800	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	越 智 医 院	小俣町明野726-1	37-2275	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
	か ん だ 小 児 科	宮後3丁目2-10	22-4545	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	さ か と く 小 児 科	小木町512-1	31-1511	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	鈴 木 小 児 科 ク リ ニ ッ ク	岩濑2丁目8-38	27-2611	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	玉 石 産 婦 人 科	御園町長屋2049	22-5656	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	徳田ファミリークリニック	倭町132	28-8425	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	永 井 こ ど も ク リ ニ ッ ク	八日市場町5-20	28-2010	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	な か む ら ク リ ニ ッ ク	一之木4丁目1-41	63-8165			○		○	○			○	○	○	○
	花 田 小 児 科 医 院	中島2丁目6-13	28-5068	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ふじさとこどもクリニック	藤里町671-17	20-0220	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	まつだこどもクリニック	桜木町85-180	23-2525	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	村 松 有 滝 診 療 所	村松町3294-15	38-1212											○	○
	森 本 内 科 ・ 循 環 器 科	河崎1丁目12-2	28-0101			○		○				○	○	○	○
	やまなかこどもクリニック	小俣町相合480	20-8005	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	山 本 内 科 ク リ ニ ッ ク	津村町792-1	39-7717									○	○	○	○

※上記以外の県内医療機関でも接種が可能です。

※県外の医療機関で接種する場合は助成金があります。詳しくはお問い合わせください。

※事前に必ず実施医療機関へ予約をしてください。

令和7年度 乳幼児期予防接種実施医療機関（伊勢度会地区）

市町名	医 療 機 関 名	所 在 地	電話番号	ロタ	ヒブ	小児用 肺炎球菌	B型肝炎	四種 混合	五種 混合	不活化 ポリオ	BCG	水痘	MR 1 期	MR 2 期	日本脳炎 1 期
大紀町	大 野 医 院	大紀町大内山730-4	0598-72-2012											○	
	小 関 ひ ろ し ク リ ニ ッ ク	大紀町錦915-45	0598-75-1000									○	○	○	○
	瀧 原 診 療 所	大紀町滝原1516-3	0598-86-3122					○	○	○	○	○	○	○	○
	七 保 診 療 所	大紀町打見116-5	0598-83-2016	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
南伊勢町	小 島 医 院	南伊勢町村山1118-6	0599-76-2000											○	○
	宿 田 曾 診 療 所	南伊勢町田曾浦3813	0599-69-2015					○	○	○		○	○	○	○
	関 岡 ク リ ニ ッ ク	南伊勢町五ヶ所浦4133	0599-67-0070		○	○		○	○	○				○	○
	町 立 南 伊 勢 病 院	南伊勢町船越2545	0599-66-0011	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

- ※上記以外の県内医療機関でも接種が可能です。
- ※県外の医療機関で接種する場合は助成金があります。詳しくはお問い合わせください。
- ※事前に必ず実施医療機関へ予約をしてください。