平川市外の高齢者等肺炎球菌予防接種指定医療機関一覧

（令和8年9月29日時点）

	医療機関名	電話
弘前市	相原内科医院	33-0055
	あきた耳鼻咽喉科クリニック	32-2332
	あらいこどもクリニック/眼科クリニック	27-2233
	ESTクリニック	29-5500
	石沢内科胃腸科	34-3252
	市川整形外科クリニック	38-5888
	五日市内科医院	35-4666
	伊東クリニック	32-0630
	今村クリニック	88-3090
	いわね内科胃腸科医院	38-0057
	いわむらクリニック　泌尿器科・内科	88-8683
	鷹揚郷腎研究所 弘前病院	87-1221
	大津医院	35-9662
	大開ファミリークリニック	88-2120
	大町内科クリニック	31-3511
	金子内科クリニック	37-1102
	桔梗野こども・おとなクリニック	38-3080
	菊池医院	39-1234
	吉川脳神経外科クリニック	26-6120
	木村脳神経クリニック	31-3117
	くどう内科 消化器・肝臓クリニック	92-3316
	くどうクリニック	37-1155
	黒江内科	35-2233
	健生クリニック	55-7707
	健生病院	55-7717
	こいし内科クリニック	87-7111
	弘愛会病院	33-2871
	康安外科内科医院	33-6262
	坂本アレルギー・呼吸器科医院	39-6110
	さがらクリニック	37-2070
	さとう耳鼻咽喉科医院	27-8733
	佐藤内科医院	34-2126
	佐藤内科小児科 取上医院	33-1191

	医療機関名	電話
弘前市	沢田内科医院	37-7755
	サンタハウスクリニック	99-1799
	下田クリニック	27-2002
	城東クリニック	26-2800
	神整形外科	35-2551
	聖康会病院	27-4121
	関医院中津軽診療所	82-3006
	そうまクリニック	32-2222
	副島胃腸科内科	38-8080
	たかはし内科胃腸科小児科	38-2211
	千葉胃腸科内科医院	36-7788
	ナルミ医院	33-1507
	鳴海病院　健康管理センター	37-2550
	西弘前クリニック	32-4121
	のだ眼科・血管内科クリニック	33-6611
	場崎クリニック	38-6600
	畑山医院	92-2115
	早川内科肛門科	87-7700
	弘前愛成会病院	34-7111
	弘前駅前整形外科クリニック	39-7555
	弘前小野病院	27-1431
	弘前温泉養生医院	82-3377
	弘前中央病院	36-7111
	ひろさき糖尿病・内科クリニック	29-2650
	弘前脳卒中・ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝｾﾝﾀｰ	28-8220
	弘前メディカルセンター	35-1511
	ひろさきレインディアクリニック	40-3452
	福士医院	27-1521
	福士内科医院	32-1016
	福島耳鼻咽喉科	32-5032
	福原循環器内科クリニック	32-0528
	藤盛医院	32-0974
	満天クリニック	33-3001

	医療機関名	電話
弘前市	みくにや内科循環器科	36-3928
	むらなか小児科内科	29-3232
	山形内科クリニック	37-5811
	よこやま整形外科	31-2277
	吉田クリニック	37-6300
	よしだ耳鼻科・小児科	33-2306
	しろと内科クリニック	26-6123
黒石市	こみせ通りクリニック	26-6080
	兼平医院	52-3305
	たかはし内科循環器科クリニック	59-2200
	ちとせクリニック	53-7228
	かきさか医院	53-2255
	古川泌尿器科	53-6565
	山谷胃腸科内科	54-8370
	健生黒石診療所	53-3015
	黒石病院	52-2121
	黒石厚生病院	52-4121
大鰐町	おおわに内科クリニック	47-7111
	小山内医院	48-2415
	ゆのかわら医院	47-6611
	町立大鰐診療所	48-2211
藤崎町	せきばクリニック	75-3020
	樽沢医院	89-7711
	ときわ会病院	65-3771
青森市	田原小児科医院	62-4137
	あおもり腎透析・泌尿器科クリニック	017-752-6353
	津軽保健生活協同組合　津軽医院	62-3101
	浪岡ファミリークリニック	88-7633
田舎館村	津軽三育医院	75-3755
五所川原市	かねひらクリニック	0173-35-3167

【注意事項】

(1)　あらかじめ電話等で予約し、平川市民であることを伝えてください。

(2)　上記**以外**で接種を希望する方は、子育て健康課、尾上総合支所、碇ヶ関総合支所、葛川支所にて、事前申請をしてください。接種時には、費用全額を医療機関に支払っていただきます。接種後３か月以内に領収書・診療明細書・予防接種済証・通帳・印鑑を事前申請をした窓口へお持ちになり、還付請求をしてください。

○お問い合わせ　平川市子育て健康課 母子保健係　☎ 0172－55－5826(直通)