

令和7年度 高山市小児おたふくかぜ予防接種費助成協力医療機関

予防接種を希望される方は、下記医療機関に電話等で必ず予約をしてください。

指定医療機関名	住 所	電話番号	備 考
アルプスバルクリニック	山田町 310	35-1777	
岩塚クリニック	下岡本町 3048-1	37-3007	
加藤医院	有楽町 2	32-0070	3歳以上
河野ファミリークリニック	初田町 1-28	32-1207	
久美愛厚生病院	中切町 1-1	32-1115	
さもりファミリークリニック	新宮町 683-1	36-6711	
清水医院	千島町 650	34-3600	3歳以上
高山赤十字病院	天満町 3-11	0120-214-489	
なかしまクリニック	昭和町 3-180-1	62-8820	
水口医院	天満町 2-117	32-0591	
山下医院	天満町 3-70	34-0017	
丹生川診療所	丹生川町町方 88	78-1016	予約受付 火曜日・水曜日・金曜日 8:30~12:00 13:00~17:00
清見診療所	清見町三日町 417-1	68-2201	予約受付は午後
荘川診療所	荘川町新淵 546-1	05769-2-2009	
久々野診療所	久々野町無数河350	52-2074	
朝日診療所	朝日町万石 333-1	55-3008	予約受付は午後
栃尾診療所	奥飛騨温泉郷栃尾 1009	0578-89-2053	
高根診療所	高根町上ヶ洞481	59-2014	

飛騨市

指定医療機関名	住 所	電話番号	備 考
飛騨市民病院	神岡町東町 725	0578-82-1150	
本町クリニック	神岡町船津 915	0578-82-1177	
古川病院	古川町三之町 8-20	0577-73-2234	
河合医院	古川町式之町 2-17	0577-74-1333	
国保飛騨市河合診療所	河合町角川 565	0577-65-2020	
国保飛騨市宮川診療所	宮川町野首 23-2	0577-63-2009	