

令和8年度 高山市成人予防接種指定医療機関

下記医療機関に電話等で必ず予約をしてください。(慢性疾患等で治療中の方は、まず、かかりつけの医療機関にご相談ください。)

※高山地区

	医療機関名	電話番号	住 所	带状疱疹 ※1,2	肺炎球菌
あ	あらたに整形外科・内科	34-9825	冬頭町755	○	○
	アルプスベルクリニック	35-1777	山田町310	○	
	いしうらクリニック	62-9646	石浦町2-190	○	○
	岩塚クリニック	37-3007	下岡本町3048-1	○	○
	岩堤医院	34-5188	森下町2-128-2	○	○
	えんやクリニック	36-3353	上岡本町2-353-3	○	○
	おおさかクリニック	57-8668	昭和町1-325	○	○
	大沼内科消化器科クリニック	36-7720	桐生町5-187-1	○	○
	おがわクリニック	37-7117	昭和町2-120-1	○	○
	奥村クリニック	35-2211	名田町5-71-1	○	○
	折茂医院	34-5025	昭和町2-85-1	○	○
か	片岡内科医院	34-7039	花岡町1-14	○	○
	加藤医院	32-0070	有楽町2	○	○
	河野ファミリークリニック	32-1207	初田町1-28	○	○
	久美愛厚生病院	32-1115	中切町1-1	○	○
さ	さもりファミリークリニック	36-6711	新宮町683-1	○	○
	清水医院	34-3600	千島町650	○	○
	しもじクリニック	36-0770	松之木町313	○	○
た	高井整形外科眼科医院	35-0580	初田町3-50	○	○
	高桑内科クリニック	36-1911	石浦町6-220	○	○
	たかだクリニック	34-8280	大門町18	○	○
	高山赤十字病院	0120-214-489	天満町3-11	○	○
	高山ぶなの杜診療所	35-3535	三福寺町374-1	○	○
	大八診療所	32-1639	松之木町828-2	○	○
	田近ハートクリニック	34-7677	岡本町4-1-1	○	○
な	なかしまクリニック	62-8820	昭和町3-180-1	○	○
	長瀬内科	57-9911	森下町1-227	○	○
	ナチュラルクリニック	37-7064	下林町517-6		○
	西之一色内科クリニック	32-0568	西之一色町3-1189-4	○	○
は	ひさかね医院	35-4788	西之一色町1-45-11	○	○
ま	水口医院	32-0591	天満町2-117	○	
	むとうクリニック	37-0500	七日町3-106	○	○
	毛利内科クリニック	37-7625	桐生町5-338	○	○
や	山下医院	34-0017	天満町3-70	○	○

※支所地域

医療機関名	電話番号	住 所	带状疱疹 ※1,2	肺炎球菌
垣内医院	72-4561	国府町広瀬町1160-1	○	○
片町内科医院	73-7471	国府町広瀬町1818-3	○	○
須田病院	72-2100	国府町村山235-5	○	○
みや診療所	53-1238	一之宮町4322-3	○	○
丹生川診療所	78-1016	丹生川町町方88	○	○
清見診療所	68-2201	清見町三日町417-1	○	○
荘川診療所	05769-2-2009	荘川町新渚546-1	○	○
久々野拠点診療所	52-2074	久々野町無数河350	○	○
朝日地域診療所	55-3008	朝日町万石333-1	○	○
高根地域診療所	59-2014	高根町上ヶ洞481	○	○
枳尾診療所	0578-89-2053	奥飛騨温泉郷枳尾1009	○	○

※飛騨市

医療機関名	電話番号	住 所	带状疱疹 ※1,2	肺炎球菌
江尻内科循環器科クリニック	74-0041	古川町上気多631-1	○	○
大高医院	73-2051	古川町杉崎221-1	○	○
垣内クリニック	73-5500	古川町貴船町11-32	○	○
河合医院	74-1333	古川町式之町2-17	○	○
玉舎クリニック	73-7676	古川町若宮1-7-56	○	○
古川病院	73-2234	古川町三之町8-20	○	○
ひだ在宅クリニック	54-4455	古川町向町3-8-7	○	○
国保飛騨市河合診療所	65-2020	河合町角川565	○	○
袖川診療所	0578-82-1155	神岡町西1760-1		○
飛騨市民病院	0578-82-1150	神岡町東町725	○	○
本町クリニック	0578-82-1177	神岡町船津915	○	○
山之村診療所	0578-82-5505	神岡町森茂141		○
国保飛騨市宮川診療所	63-2009	宮川町野首23-2	○	○

※1 带状疱疹(定期接種)の対象者は、令和9年3月31日で65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳の方及び100歳の方です。
 ※2 带状疱疹(任意接種)の対象者は50歳以上で、過去に定期接種対象となった方と※1に該当する方を除きます。

<接種当日持参する物>

- ① 予防接種予診票(※1の方)または助成券(※2の方) 必要事項を記入してください
- ② 接種料金(带状疱疹、肺炎球菌それぞれ別紙の案内文をご覧ください)
- ③ 有効期限内のマイナ保険証または資格確認書
- ④ 生活保護を受けている方は、保護決定通知書(※1および肺炎球菌の方)

<带状疱疹接種の注意点>

- ・医療機関によって定期接種のみまたは任意接種のみ実施をしている場合がありますので、予約の際にご確認ください。
- ・助成による接種には、予診票(定期接種)または助成券(任意接種)が必要です。
- ・50歳以上の方について、市の助成による接種を受けられるのは生涯で1度限りです。
- ・水痘ワクチンは1回で接種が完了します。2回目の予診票は破棄してください。

問い合わせ先
 高山市健康推進課
 電話番号 35-3160