令和7年度 予防接種実施医療機関一覧表

医療機関名	電話番号	●→予約が必要 ○→予約が不要				
		四種混合	ヒブ	三種混合	不活化ポリオ	備 考
沼 津 市						
大沢医院	931−1019		●		●	
海瀬医院	942−2014	●	●	●	●	乳児(1歳未満)を除く
酒井医院	966−1755	●	●	●	●	
杉谷小児科医院	923−6543	●	●	●	●	
すずきファミリークリニック	960−0333	○	○	●	●	
聖隷沼津病院	952−1000	●	●	●	●	ワクチン取り寄せ
沼津市立病院	924−5100		●			
白十字小児科医院	933−5111	●	●	●	●	
古屋小児科医院	963−0407	●	●	●	●	
戸田診療所	0558-94-3720	●	●	●		
みらいえ こどもと家族のクリニック	924−1111	●	●	●	●	
よざ小児科医院	967−5722	●	●	●	●	
裾 野 市						
遠藤医院	997−0533	●	●			
大橋内科・小児科医院	992−2800	○	○			
大庭内科・消化器科クリニック	995−1123	●	●	●	●	
川田こどもクリニック	995−2001	○	○	●	●	
スキップこどもクリニック	992−6303	○	○	●	●	
杉山医院	992−0028	○	○	○	○	
同愛会鈴木医院	993−0430	●	●	●	●	
清水館医院	993−2323	●	●	●	●	
高桑医院岩波診療所	997−0486	●	●	●	●	
田中クリニック	992−1881	●	●	●	●	
東名裾野病院	997−0200	●	●	●	●	
長 泉 町						
西村医院	971−6510	●	●	●	●	
久道医院	986−6387	●	●	●	●	
清 水 町						
柿田川医院	973−3601	●	●	●	●	
まるやま小児科医院	981−8577	●	●	●	●	

★不活化ポリオの単独接種は、必要な場合接種になります。
（四種混合を接種すれば不要）

一覧の医療機関以外での接種をされる場合は、依頼書が必要です。
必ず接種前に保健センターでお手続きください。

↑沼津市HP