（様式2）

令和　　年　　月　　日

島根県定期予防接種広域化事業協力医療機関名簿一覧

郡市医師会名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

接種可能ワクチン

（「○」は接種可能ワクチン）

医療機関名	市町村	電話番号	A類														B類			
			B型肝炎	ヘモフィルスインフルエンザ菌ｂ型（Ｈｉｂ）	小児用肺炎球菌	四種混合	五種混合	ＢＣＧ	麻しん風しん混合（ＭＲ）	水痘	日本脳炎	ヒトパピローマウイルス感染症（ＨＰＶ）	ジフテリア破傷風混合（ＤＴ）	ロタウイルス感染症	その他（ポリオ、麻しん（単独）、風しん（単独）、三種混合）	インフルエンザ（高齢者）	高齢者用肺炎球菌	新型コロナウイルス感染症	帯状疱疹