別紙2

（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	市町村名	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（ヒブ）	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様粒子（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