

令和6年度_带状疱疹任意予防接種 実施協力医療機関（和光市）

医療機関名	所在地	電話番号	予防接種	受領委任払い※
医療法人四つ葉会 村山皮膚科クリニック	丸山台1-4-15	048-464-5333	●	●
和光駅前皮フ科	丸山台1-10-4	048-450-1102	●	●
さいたま胃腸内視鏡と肝臓の クリニック和光市駅前院	丸山台1-10-20 3F	048-423-4191	●	●
和光脳神経外科・内科	丸山台2-29-1	048-424-3870	●	×
和光ホームケアクリニック	丸山台3-12-12-204	048-486-9424	●	●
医療法人社団喜恵会 和光駅前クリニック	新倉1-2-65	048-460-3466	●	●
医療法人 勝海外科	新倉1-11-1	048-464-2685	●	●
医療法人社団絆会 オアシス愛生クリニック	新倉2-5-49	048-423-5966	●	●
医療法人社団明衣会 天野医院	新倉3-5-40	048-468-4055	●	●
医療法人社団 門田医院	西大和団地1-6-3	048-461-6412	●	●
医療法人社団坪田会 坪田和光病院	白子2-12-15	048-465-5001	●	×
医療法人社団 富澤整形外科・内科	白子2-15-66	048-468-3456	●	●
西谷医院	白子2-22-10	048-461-2226	●	●
恵クリニック	本町2-6-203	048-464-9893	●	●
和光市駅前かわはら 内視鏡・消化器内科クリニック	本町6-5 イビル4F	048-469-7149	●	×
医療法人慶仁会 田中医院	本町11-1-101	048-461-2060	●	●
医療法人寿鶴会 菅野病院	本町28-3	048-464-5111	●	●

※受領委任払いについて

接種時に医療機関にて委任状を提出することにより、窓口での自己負担額が、接種費用から補助額を差し引いた金額となります。
(委任状は医療機関にてお受け取りください)