

定期予防接種実施医療機関一覧

※下表以外の医療機関でも接種できます。
詳しくは健康推進課までお問い合わせください。

地区	医療機関名	電話番号	肺炎球菌	带状疱疹
石崎	小西第一病院	923-2238	○	○
美しが丘南	美しが丘クリニック	710-2908	○	○
	徳永外科医院	926-8330	○	○
	山本医院	926-8333	○	○
	山脇皮膚泌尿器科医院	926-8197		組換えのみ
桜台	沓掛内科医院	922-1011	○	
筑紫駅前通	さかい・むらかみクリニック	919-7676	○	○
	みぞぐち小児科医院	926-8301	○	○
針摺中央	高山病院	921-4511	○	○
	安元ひふ科クリニック	925-4112		○
針摺西	いでわき医院	408-1602	○	○
	たかやま肛門・胃腸・外科クリニック	925-7822	○	○
	にしひら耳鼻咽喉科クリニック	925-6333		組換えのみ
	安田医院	922-2707	○	○
原田	いとう内科クリニック	927-0195	○	○
	上野脳神経外科クリニック	927-3555	○	○
	うめづ医院	926-2011	○	○
	西本内科医院	926-0021	○	○
	まじま内科循環器科	919-8051	○	○
	わかば耳鼻咽喉科アレルギー科クリニック	926-8854	○	○

地区	医療機関名	電話番号	肺炎球菌	带状疱疹
光が丘	どい内科クリニック	926-7415	○	○
二日市北	杉村内科クリニック	925-8111	○	○
二日市中央	さきむら医院	925-9915	○	○
	島松内科医院	922-2052	○	○
	杉病院	923-6666	○	○
	樋口医院	922-3076	○	○
	二日市徳洲会病院	922-2531	○	
	二日市那珂川病院	923-2211	○	組換えのみ
二日市西	整形外科まつしたクリニック	555-5760		生のみ
	帆足医院	922-2746	○	○
二日市南	青柳外科医院	922-2770	○	○
	伊藤医院	922-3303	○	組換えのみ
	まるおか内科・リウマチ科クリニック	921-0805	○	○
美咲	クリニックみらい	926-1100		生のみ
紫	乙成内科医院	928-8818	○	○
	クリニック仁	555-7716	○	
	丸山循環器科内科医院	924-3610	○	組換えのみ
立明寺	よこみぞ医院	921-5001	○	○
若江	良永医院	926-2903	○	○
筑前町	藤井整形外科内科医院	926-1417	○	○

任意予防接種



※下記の事業は、令和8年4月1日(水)から令和9年3月31日(水)までに接種したものが対象です。

带状疱疹予防接種助成事業



市ホームページはこちらから▶

対象者	接種日時時点で、50歳から64歳の人 ※令和9年3月31日までに65歳に達する人は、定期予防接種の対象となります。(詳しくは5ページをご覧ください。)
助成額 (1回あたり)	生ワクチン : 4,000円/回(接種回数1回) 組換えワクチン: 10,000円/回(接種回数2回)
申請に必要なもの	①本人確認書類 ②予防接種の領収書 (予防接種を受けた人の氏名、接種日、実施医療機関、接種ワクチン、予防接種費用がわかるもの) ③振込口座が分かるもの
申請場所	健康推進課(カミーリヤ内) ※郵送での申請も受け付けます。
申請期限	令和9年4月9日(金)

風しん予防接種助成事業



市ホームページはこちらから▶

対象者	風しん抗体検査を受け、抗体価が低い人のうち下記①②のいずれかに該当する人 ①妊娠希望者 ②妊娠希望者および妊婦の ア.配偶者(パートナーを含む) イ.同居者(生活空間を同一にする頻度が高い家族など) ※対象者②の人は妊娠希望者または妊婦の抗体価が高い場合は対象外になります。
助成額	予防接種費用(上限10,000円)
申請に必要なもの	①本人確認書類 ②予防接種の領収書 (予防接種を受けた人の氏名、接種日、実施医療機関、接種ワクチン、予防接種費用がわかるもの) ③抗体検査結果 ※対象者②の人は妊娠希望者または妊婦の抗体検査結果も必要です。 ④振込口座が分かるもの
申請場所	健康推進課(カミーリヤ内) ※郵送での申請も受け付けます。
申請期限	令和9年4月9日(金)

令和8年度で
終了予定の
事業です