		所在地	電話(06)
1	(医)秋田医院	東町1	6903-3050
2	秋山医院	松月町	6991-2710
3	(医)天野医院	八雲西町2	6992-2326
4	しみずファミリークリニック	藤田町5	6914-4390
5	(医)井上医院	土居町	6991-2931
6	内田診療所	東光町1	6992-2780
7	大槻医院	高瀬町5	6991-3576
8	岡井医院	竹町	6991-4119
9	たいようさんさん在宅クリニック	金下町2	4250-9233
10	かじうらクリニック	大日町3	6901-2995
11	北川クリニック	京阪本通2	6993-0366
12	北原医院	大久保町4	6902-3623
13	木下クリニック	八雲中町2	6903-1072
14	(医)塩見クリニック	金田町1	6901-7733
15	(医) 綾美会 白井医院	西郷通1	6991-3290
16	(医)すがの診療所	菊水通2	6996-3971
17	(医)杉島医院	大枝北町	6991-2986
18	(医)髙井クリニック	金田町5	6916-8000
19	たしろクリニック	八雲北町2	6997-5020
20	田中医院	菊水通1	6992-7771
21	戸田診療所	八雲東町2	6909-1318
22	中村医院	大庭町1	6908-0037
23	中村たかクリニック	外島町	6993-5770
24	西山外科	松月町	6994-7860
25	博多医院	寺方本通4	6993-4041
26	菱田医院	南寺方中通1	6991-2872
27	ふさおかこどもクリニック	日向町	6991–1611
28	(医)袋井医院	南寺方中通3	6995-2086
29	藤井医院	京阪本通2	6991-0613
30	(医)松尾医院	春日町	6997-5693
31	(医)水谷クリニック	八雲北町3	6992-3333
32	(医)中村医院	京阪本通2	6991-1647
33	村杉医院	豊秀町2	6992-3376
34	(医)博愛会 守□診療所	東光町1	6992-1081
35	(医)誠心会 森□医院	大枝西町	6991-0593
36	(医)慈恩会 森脇クリニック	南寺方東通3	6995-7700
37	(医)山中クリニック	佐太東町2	6905-2255
38	吉岡医院	京阪北本通	6991-2859
39	よしなかクリニック	京阪本通2	6991-6276
40	(医)創健会 賴內科胃腸科	滝井元町1	6991-6311
41	(社医)弘道会 守口生野記念病院	佐太中町6	6906-1100
42	松下記念病院	外島町	6992-1231

☆はお、予約制の医院および一部行っていない医院がありますので、念のため 事前に電話での確認をお願いします。

予防接種については、上記の市内医療機関および門真・寝屋川・大東・四條畷 市の委託医療機関でも受けることができます。ただし、それ以外の市町村 や委託医療機関で接種した場合は、有料になりますので注意してください。

間市民保健センター

われ

年4月1

日生まれ (年長児)

接種期限

▽1期=2歳の誕生日の前

は、予防接種を受けられない場合が

目や耳に影響を与え、 風しん ています。 妊婦がかかると、 お腹の赤ちゃ 障がいが生じる んの

ザの6倍の感染力を持ち、 麻しん 感染力がとても強く、 人に1 へが脳炎を併発するとい インフルエン また患者1

接種回数

期・2期とも各1

注明らかに発熱している、

條畷市の各委託医療機関

患にかかっている、

7

·期 ||

歳児

▽2期=平成23年4月2日~平成24

ことがあります

日まで 場左表、 ▽2期 Ⅱ 平成30年3月31日まで および門真・寝屋川・大東・四

備予防接種は、 則です。 あります。 麻 Ļ 混合ワクチ 風 Ū んのどちら ン接種が原

ギー反応を起こしたことがある人た、予防接種によって強いアレルより医師が不適当な状態と判断し 接種時の体調に 重い急性疾 閱母子健康手帳

けることができます。 ない方の単抗原ワクチンの接種を受 の病気にかかった人は、 かかって

麻しん・風しんの予防接種

表 2

¥ 2 千 円 行ってください。 市民保健センターまたは生活福祉課で 本人負担額を全額免除します。 に必ず「無料接種券」の発行手続きを、 □再接種をすると、 発症します 対象者のうち生活保護世帯の 接種時に「無料接種 副反応が高確率で 接種前 人は、

券」がないときは、費用を徴収します。

表1

数表1

場市内委託医療機関および門真・寝屋

・大東・四條畷市の各委託医療機関

接種回数

平成30年3月31日(土)

昭和27年4月2日~昭和28年4月1日生まれの人

昭和22年4月2日~昭和23年4月1日生まれの人

昭和17年4月2日~昭和18年4月1日生まれの人

昭和12年4月2日~昭和13年4月1日生まれの人

昭和 7年4月2日~昭和 8年4月1日生まれの人

昭和 2年4月2日~昭和 3年4月1日生まれの人 大正11年4月2日~大正12年4月1日生まれの人

大正 6年4月2日~大正 7年4月1日生まれの人

満60歳以上65歳未満の人で、心臓・じん臓・もしくは呼吸器の機能

またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害のいずれかにお

隂①の該当者には、後日案内状を送付予定ですので、接種を受けるま

いて身体障害者手帳1級もしくは1級相当の人

実施期間

4 月 1

白(土)~

健康BOX

が期待されます。

間市民保健センター

06-6992-2217 ₿4月5日(水)午後2時~ ぜんそく健康相談

時(土・日・祝日を除く)開設しています。 場市民保健センター その他、 保健師による総合相談は常

高齢者肺炎球菌予防接種平成29年度

肺炎は、 月1日から 日本 人の死因第3位で、 肺

の高齢者です。肺炎で一番多い原因菌炎で亡くなる人の95%以上が65歳以上 肺炎球菌ワクチンを接種すること 肺炎球菌です。 肺炎の予防や軽い症状ですむ効果

接種後、 ど気になる症状が出た場合は 接種対象外です。 した医療機関に相談してください 痛みや熱を 伴ってはれるな

また、 ます。 反応が強く出現すると報告されてい 注射部位の疼痛・紅斑・硬結などの副 平成26年 ~28年度の対象者は

の人は接種不可。再度接種されると、 過去に肺炎球菌予防接種を接種済み 免除はありません。 ❷市民税非課税世帯に属する人の全額

á 時

表 2

2

対象者	必要書類					
表1の①に該当する人	「高齢者肺炎球菌のご案内」(市から4月中に発送) 健康保険証など (年齢確認のため)					
表1の②に該当する、60歳以上65歳未満の人	身体障害者手帳の写しまたは診断書					
上記該当者のうち生活保護世帯の人	上記の書類に加え「無料接種券」					

乳幼児健康診査・相談など

で大切に保管してください。

140万姓成砂丘・竹畝なし								
名称	とき		受付時間	場所				
10170	4月	5月		物川				
	4⊟・18⊟(火)	2日(火)		市民保健センター				
4カ月児健診	13日(木)		9:30~10:30	東部コミュニティ センター				
	27日(木)			庭窪コミュニティ センター				
1歳6カ月児健診	6日·20日(木)] /						
2歳児歯科健診	7日・21日(金)		13:00~14:00					
3歳6カ月児健診	14日・28日(金)] /						
離乳食講習会 (前期)	19日(水)		13:00~13:30	市民保健センター				
育児相談	12日(水)] /	13:30~14:00	TISEVIKIE CO D				
両親教室火曜日版 <mark>注</mark> 前編のみ妊婦歯 科健診実施	前編18日(火) 後編25日(火)		13:00~13:15					
BCG予防接種	19日(水)	V	13:30~14:30					
乳児後期健康診査	4カ月児健診において受診票をお渡しします。							

(受診票にて無料) 生後9カ月~1歳未満の間に府内委託医療機関で受診

注対象者や事業内容については健康カレンダーを ご覧ください。

4カ月児・1歳6カ月児・2歳児歯科・3歳6カ月児 健診については、案内を送付します。

駐車場は有料です。駐車台数に限りがあります ので、なるべく他の交通機関を利用してくださ

離乳食講習会、両親教室は要電話予約

持案内状、母子健康手帳、健康保険証、歯ブラシ(4カ 月児健診は除く)

BCG予防接種について

- 対 1歳の誕生日の前日まで
- 備できるだけ生後5カ月~8カ月の間に接種しま
- 注発熱や疾患にかかっている、または予防接種や 外傷によるケロイドがあるなどで、予防接種を 受けられないことがあります。
- 他の予防接種途中の人は、かかりつけ医に相談 してください。
- 問母子健康手帳