

妊娠を希望する女性と配偶者などを対象とした風しん予防ワクチン委託医療機関

医療機関名	住所	電話番号(06)	麻しん・風しん	風しん単体
(医)秋田医院	東町1-12-1	6903-3050	○	○
秋山医院	松月町4-34	6991-2710	○	○
(医)天野医院	八雲西町2-16-13	6992-2326	○	○
石井内科医院	梶町4-4-12	6907-3712	○	○
(医)井上医院	土居町3-9	6991-2931	○	○
内田診療所	東光町1-28-11	6992-2780	○	○
大槻医院	高瀬町5-6-15	6991-3576	○	○
岡井医院	竹町6-7	6991-4119	○	○
(医)小野山診療所	本町2-5-32	6991-0385	○	○
かじうらクリニック	大日町3-25-17	6901-2995	○	○
加藤クリニック	西郷通1-10-1(1階)	6992-8606	○	○
川嶋レディースクリニック	京阪本通2-8-11(2階)	6995-5525	○	○
北川クリニック	京阪本通2-16-5(1階)	6993-0366	○	○
北原医院	大久保町4-1-7	6902-3623	○	○
木下クリニック	八雲中町2-12-26(1階)	6903-1072	○	○
(医)きよたクリニック	河原町10-15(1階)	6992-5517	○	○
(医)さかいクリニック	大日東町1-18(3階)	6904-0005	○	○
酒井内科	寺方元町1-16-18	6992-7655	○	○
さくらクリニック	寺方錦通1-10-3	6994-8739	○	○
けいはん医療生活協同組合さつき診療所	菊水通3-2-5	6991-1101	○	○
(医)塩見クリニック	金田町1-21-41	6901-7733	○	○
(医)健智会しみずファミリークリニック	藤田町5-8-5	6914-4390	○	○
(医)綾美会 白井医院	西郷通1-15-18	6991-3290	○	○
(医)杉島医院	大枝北町10-3	6991-2986	○	○
たいようさんさん在宅クリニック	金下町2-2-13	4250-9233	○	○
(医)高井クリニック	金田町5-4-32	6916-8000	○	○
たしろクリニック	八雲北町2-26-2	6997-5020	○	○
ちはるクリニック	八雲北町2-10-9(1階)	6991-8335	○	○
(医)清水会 鶴見緑地病院	南寺方南通3-4-8	6997-0101	○	○
てらかたクリニック	南寺方中通2-2-23	6439-8063	○	○
どいクリニック	佐太東町1-22-11	6780-1580	○	○
戸田診療所	八雲東町2-57-6	6909-1318	○	○
(医)中村医院	京阪本通2-10-14	6991-1647	○	○
中村医院	大庭町1-22-21	6908-0037	○	○
中村たかクリニック	外島町2番リバーサイド もりぐち	6993-5770	○	○
博多医院	寺方本通4-3-14	6993-4041	○	○
菱田医院	南寺方中通1-5-1	6991-2872	○	○
(医)袋井医院	南寺方中通3-10-8	6995-2086	○	○
ふさおかこどもクリニック	日向町6-13	6991-1611	○	○
藤井医院	京阪本通2-15-4	6991-0613	○	○
松下記念病院	外島町5-55	6992-1231	○予約	○予約
(医)水谷クリニック	八雲北町3-37-40	6992-3333	○予約	○予約
(医)恵珠会 みずたに皮膚科	京阪本通2-3-5(1階)	6996-2810	○	○
村杉医院	豊秀町2-13-3	6992-3376	○	○
村田内科クリニック	南寺方中通1-7-32	6995-6600	○	○
(医)誠心会 森口医院	大枝西町15-8	6991-0593	○	○
(社医)弘道会 守口生野記念病院	佐太中町6-17-33	6906-1100	○	○
(医)博愛会 守口診療所	東光町1-22-20	6992-1081	○	○
(医)慈恵会 森脇クリニック	南寺方東通3-1-14	6995-7700	○	○
(医)山中クリニック	佐太東町2-3-5	6905-2255	○	○
吉岡医院	京阪本通4-7	6991-2859	○	○
よしなかくクリニック	京阪本通2-3-1(2階)	6991-6276	○	○
(医)佑希会 米田医院	藤田町4-48-5	6916-0300	○	○
(医)創健会 頼内科胃腸科	滝井元町1-8-7(1階)	6991-6311	○	○

注 予約制の医院がありますので、電話で確認してください。

健康

市民保健センター

TEL 06・69992・2217

市民総合(特定)健康診査

6月3日(月)から開始

健康診査の混雑を避けるため、事前予約制(各日定員有り)で行います。

▽予約受付時間 5月7日(火)から平日の午前9時～午後5時30分(祝日は除く)。

備 市民保健センターの駐車場は台数に限りがありますので、無料送迎バス、徒歩、自転車、コミュニティバス「愛のみのり号」、公共交通機関を利用してください。市民総合(特定)健康診査では駐車サービス券の発行はありません。

注 事前予約をしていない場合は、健診を受けられません

▽予約専用電話

TEL 06・69992・2347

乳児対象のBCGワクチン

定期予防接種の実施場所を変更

4月から対象者の利便性を考慮し、接種場所が市民保健センター(集団接種)から委託医療機関(個別接種)となりました。

接種できる市内の医療機関は左表のとおりです。

BCGワクチン予防接種委託医療機関

備 電話で確認してください。

医療機関名	所在地	電話(06)
かじうらクリニック	大日町3-25-17	6901-2995
(医)綾美会 白井医院	西郷通1-15-18	6991-3290
(医)高井クリニック	金田町5-4-32	6916-8000
ふさおかこどもクリニック	日向町6-13	6991-1611
村杉医院	豊秀町2-13-3	6992-3376
(医)誠心会 森口医院	大枝西町15-8	6991-0593
(医)山中クリニック	佐太東町2-3-5	6905-2255
菱田医院	南寺方中通1-5-1	6991-2872
医療機関名	所在地	電話(06)
木下クリニック	八雲中町2-12-26	6903-1072

注 かかりつけの人のみ対応可、要相談

医療機関名	所在地	電話(06)
松下記念病院	外島町5-55	6992-1231

注 予約枠に制限がありますので、要相談

備 対1歳の誕生日の前日までできるかぎり生後5カ月～8カ月の間の接種を推奨

表以外に門真・寝屋川・大東・四條畷市の委託医療機関でも接種可

注 発熱や疾患にかかっている、または接種部位(上腕)に湿疹・アレルギーなどの皮膚症状やステロイド塗布剤による治療、過去の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。

持 母子健康手帳

母子健康手帳の交付

妊婦さんとおなかのお子さんの健康管理のため、早い時期に交付に来てください。

備 市民保健センター3階

備 妊婦健康診査受診券の交付、保健指導も実施

持 マイナンバーカードまたは個人番号通知カードと本人確認書類

注 本人確認書類とは官公署が発行した写真付きのもの(運転免許証など)なら1点、官公署が発行した写真のないもの(各種保険証・年金手帳など)なら2点

注 本人確認書類とは官公署が発行した写真付きのもの(運転免許証など)なら1点、官公署が発行した写真のないもの(各種保険証・年金手帳など)なら2点

妊婦を希望する女性とその配偶者等を対象にした任意風しん予防接種

風しんが全国的に流行することで増加すると報告されている「先天性風しん症候群」の予防対策として、風しんの抗体を持たない人を対象に、風しん予防ワクチン接種(任意接種)の一部公費助成を実施しています。

実施期間 令和2年3月31日(火)まで  
対下表 場次ページの表  
¥2千円(自己負担)  
助成回数 1回限り

持 健康保険証または運転免許証など(年齢・住所が確認できるもの)、抗体検査の結果通知コピー、妊婦の配偶

者はさらに母子健康手帳(保護者欄に父親の氏名を必ず記入)のコピー

備 ワクチンの種類は、麻しん風しん混合ワクチン、または風しん単抗原ワクチン

注 女性は接種後2カ月間は必ず避妊してください。

妊婦中の女性は接種できません(月経が遅れているなど、妊娠の可能性がある場合も含む)。

予防接種対象者

①市内在住の人										
②「妊娠を希望する女性」または「妊娠を希望する女性の配偶者」または「妊娠中の女性の配偶者」										
③医療機関で、5年以内に抗体検査をした結果が以下の1～5のいずれか										
<table border="0"> <tr><td>1.H I 法16倍以下</td><td>陰性または保留</td></tr> <tr><td>2.E I A 法</td><td>陽性で抗体価8.0未満</td></tr> <tr><td>3.E I A 法</td><td>陽性で国際単位①30IU/ml未満</td></tr> <tr><td>4.E I A 法</td><td>陽性で国際単位②45IU/ml未満</td></tr> <tr><td>5.E I A 法</td><td>陽性で国際単位③45IU/ml未満</td></tr> </table>	1.H I 法16倍以下	陰性または保留	2.E I A 法	陽性で抗体価8.0未満	3.E I A 法	陽性で国際単位①30IU/ml未満	4.E I A 法	陽性で国際単位②45IU/ml未満	5.E I A 法	陽性で国際単位③45IU/ml未満
1.H I 法16倍以下	陰性または保留									
2.E I A 法	陽性で抗体価8.0未満									
3.E I A 法	陽性で国際単位①30IU/ml未満									
4.E I A 法	陽性で国際単位②45IU/ml未満									
5.E I A 法	陽性で国際単位③45IU/ml未満									
備 右記3～5の検査は、それぞれ検査キットの会社が異なります。詳細は市ホームページをご確認ください。										

注 上記の①～③全ての項目に該当していること。  
男性で「昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた人」は国で定められた制度を優先利用することになります。詳しくは市ホームページをご覧ください。抗体検査実施機関については、大阪府ホームページをご覧ください。