

議 事 録

1. 会議の名称 池田市予防接種健康被害調査委員会
2. 開催日時 令和7年2月19日(水)
14時～14時45分
3. 開催場所 池田市役所
4. 出席者 <委員>
※会長：◎ (1) ◎池田市医師会が推薦する医師：3人 (2)大
副会長：○ 阪府池田保健所長 (3)大阪府が推薦する医師：2人

<事務局職員>
池田市子ども・健康部 健康増進課
課長 西村 卓哉 他
5. 議 題 健康被害救済制度の申請事例について
6. 議事経過 令和6年11月22日池健増発第44号に係る諮問
について
(1) 予防接種健康被害救済制度に係る申請書類に
ついて審議
(2) 各委員の意見を踏まえ、申請書類の追加を求
めることで全員一致
7. 公開・非公開の別 非公開
※非公開の理由 個人に関する情報に関する議論であるため
8. 傍聴者数 0名
9. 問い合わせ先 池田市子ども・健康部 健康増進課
(072) 752-1111 内線 191
(072) 754-6031 (ダイヤルイン)
E-mail keozo@city.ikeda.osaka.jp