

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12月26日（金）
14時00分～14時20分
3. 開催場所 池田市役所
4. 出席者 《委員》
※会長：○ (1)①池田市医師会が推薦する医師：2名 (2)大
副会長：○ 阪府池田保健所長：1名 (3)大阪府が推薦する医
師：2名 (4)市立池田病院の医師：1名 (5)予
防接種による健康被害の事務を担当する部長：1名
<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3名
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7年11月7日池健増発第30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、池田市にて資料を補足
することで全員一致
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
(072) 754-6031 (ダイヤルイン)
E-mail kenzo@city.ikeda.osaka.jp