

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）◎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