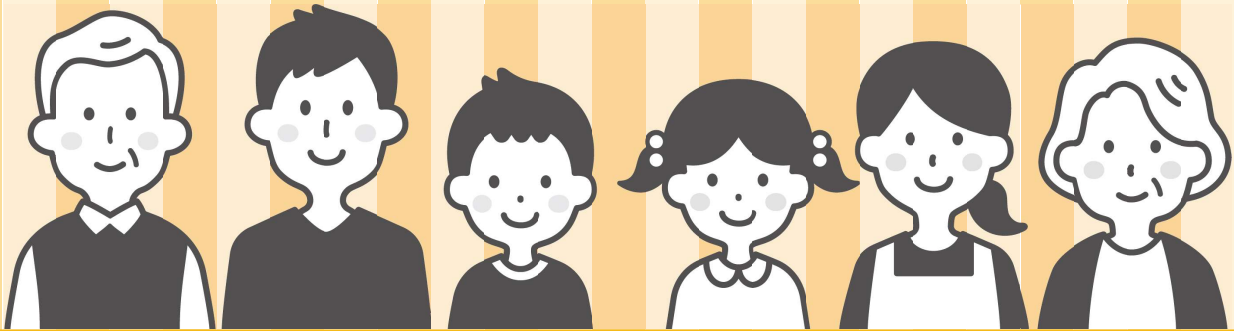


令和 7 年度

保 存 版

保健事業のご案内

令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月
1 年間大切に保存してご利用ください



目 次

事 業	掲載 ^{ページ} 頁	電話番号
子どもの定期予防接種	1 ～ 3 頁	072-754-6031
高齢者の定期予防接種	4 ～ 6 頁	
が ん 検 診 等	7 ～ 8、10 ～ 13 頁	072-754-6032
健 康 診 査	9 ～ 12 頁	
歯 科 検 診	14 頁	

各種助成のご案内

- 抗体価の低い大人の風しんワクチン予防接種費用の助成
妊婦や妊娠希望の女性と、その配偶者などを対象に、風しんの予防接種費用を助成。
 - 定期予防接種再接種費用助成
造血幹細胞移植（骨髄移植等）や抗がん剤治療等により、免疫が失われた方に再接種費用を助成。
 - 骨髄等移植ドナー支援事業助成
骨髄または末梢血幹細胞を提供された方に助成。
 - がん患者のためのアピアランスケア助成
がん治療による外見の変化を受けた方に、医療用ウィッグ・乳房補整具の購入費用を助成。
- 詳しくは、市ホームページをご覧ください。健康増進課にお問い合わせください。

当冊子は、令和 7 年 2 月現在の情報をもとに作成しています。

内容や実施医療機関に変更などあれば、随時、市広報・ホームページでお知らせします。

健康増進課窓口受付時間は平日 9：00 ～ 17：00

ただし「一部負担金免除証明書」や予防接種の「接種依頼書」の当日発行をご希望の場合は 16:30 までにお越しください。

発行元：池田市 子ども・健康部 健康増進課（市役所 4 階）

〒 563-8666 池田市城南 1 丁目 1 番 1 号

子どもの定期予防接種



▲市ホームページ

子どもを感染症から守るために、予防接種のことを正しく理解して適切な時期に予防接種を受けることをお勧めします。

予防接種法の改正があった場合は、対象年齢・内容等に変更のあることがありますので、市広報、市ホームページでご確認ください。

- ・生後2か月になる頃までに、予防接種セット（予診票と説明書等）を郵送します。
- ・予防接種は体調の良いときに受けてください。気にかかること、慢性の病気を持っている場合等は、あらかじめかかりつけ医にご相談ください。
- ・受ける予防接種について、予防接種の説明書をよく読んで、必要性や副反応についてよく理解し、わからないことは予防接種を受ける前に医師にご質問ください。
- ・母子健康手帳を必ず持参し、予防接種を受ける子どもの健康状態をよく知っている保護者の方がお付き添いください。

● BCG 集団接種の日程（令和7年4月～令和8年3月）

場 所：池田市保健福祉総合センター3階

受付時間：13:00～（個別にご案内します）

持 ち 物：母子健康手帳、記入済みの予診票、体温計、バスタオル

実 施 日：個別にご案内します。ご都合が悪い場合はご連絡ください。

参 考：3頁記載の実施医療機関にて個別接種を受けることもできます。

実施日		
令和7年4月10日	令和7年8月7日	令和7年12月11日
令和7年5月8日	令和7年9月11日	令和8年1月8日
令和7年6月12日	令和7年10月9日	令和8年2月12日
令和7年7月10日	令和7年11月13日	令和8年3月12日

● 池田市に転入された方へ

前住所地の予診票やクーポンは使用できません。健康増進課に母子健康手帳をご持参いただきましたら、予防接種歴を確認し、池田市の予診票をお渡しします。

● 池田市外で定期接種を受ける場合

里帰り出産や、かかりつけ医などの理由で、池田市外で定期接種を希望される場合は、池田市が発行する「予防接種依頼書」が必要です。ただし、池田市と協定を結ぶ他市町の実施医療機関では「予防接種依頼書」は不要です。接種前に健康増進課にお問い合わせいただき、手続きを行ってください。

子どもの定期接種を受ける時期



▲市ホームページ

予防接種名		対象年齢	標準的な接種期間	接種回数および間隔	
ロ タ ウ イ ル ス	ロタリックス (1 価)	令和 2 年 8 月 1 日以後に 生まれ、出生 6 週 0 日後 ～ 24 週 0 日後まで	初回接種は、生後 2 か月に 至った日から出生 14 週 6 日 後の間	27 日以上の間隔を置いて 2 回	
	ロタテック (5 価)	令和 2 年 8 月 1 日以後に 生まれ、出生 6 週 0 日後 ～ 32 週 0 日後まで		27 日以上の間隔を置いて 3 回	
B型肝炎		生後 1 歳未満	生後 2 か月～ 9 か月未満	27 日以上の間隔を置いて 2 回接種したあと、1 回目の接種から 139 日以上 の間隔を置いて 1 回接種	
小児用肺炎球菌		生後 2 か月～ 5 歳未満	生後 2 か月～ 7 か月未満 の間に接種開始	初回	標準的には生後 12 か月までに 27 日以上の間隔で 3 回 (2・3 回目は生後 24 か月までに行う)
				追加	初回終了後 60 日以上の間隔で、生後 12 か月以降に 1 回 (標準的には生後 12 か月～ 15 か月未満)
				※初回 2・3 回目の接種は生後 24 か月までに行い、それを越えた場合は接 種しない。追加接種は可能。 ※初回 2 回目の接種が 12 か月を超えた場合は 3 回目は接種しない。追加 接種は可能。	
			●生後 7 か月～ 12 か月未満で接種開始の場合は、初回 2 回、追加 1 回。 初回 2 回目の接種は生後 24 か月までに行い、それを越えた場合は接種しない。追加接種は可能。 ●1 歳～ 2 歳未満で接種開始の場合は、60 日以上の間隔で 2 回。 ●2 歳～ 5 歳未満で接種開始の場合は、1 回。		
ヒブ (Hib)		生後 2 か月～ 5 歳未満	生後 2 か月～ 7 か月未満の 間に接種開始	初回	27 日以上 (標準的には 27 ～ 56 日まで) の間隔で 3 回 (2・3 回目は生後 12 か月までに行う)
				追加	初回接種終了後 7 か月以上 (標準的には 7 ～ 13 か月まで) の 間隔で 1 回
				※初回 2・3 回目の接種が生後 12 か月までに終了しなかった場合は、初回 の最後の接種から 27 日以上の間隔で 1 回	
			●生後 7 か月～ 12 か月未満で接種開始の場合は、初回 2 回、追加 1 回。 初回 2 回目の接種は生後 12 か月までに行い、それを越えた場合は接種しない。追加接種は可能。 ●1 歳～ 5 歳未満で接種開始の場合は、1 回。		
四種混合 (DPT-IPV) ジフテリア・百日せき・ 破傷風・ポリオ		生後 2 か月～ 7 歳 6 か月未満	生後 2 か月～ 12 か月未満	1 期初回	20 日以上 (標準的には 20 日～ 56 日まで) の間隔で 3 回
			1 期初回 3 回目終了後 12 か月～ 18 か月の間	1 期追加	1 期初回 3 回目終了後 6 か月以上の間隔で 1 回
五種混合 (DPT-IPV-Hib) ジフテリア・百日せき・ 破傷風・ポリオ・ヒブ		生後 2 か月～ 7 歳 6 か月未満	生後 2 か月～ 7 か月未満	1 期初回	20 日以上 (標準的には 20 日～ 56 日まで) の間隔で 3 回
			1 期初回 3 回目終了後 12 か月～ 18 か月の間	1 期追加	1 期初回 3 回目終了後 6 か月以上の間隔で 1 回
結核 (BCG)		生後 1 歳未満	生後 5 か月～ 8 か月未満	1 回接種	
麻しん風しん混合 (MR)		生後 1 歳～ 2 歳未満		1 期	1 回
		小学校就学前の 1 年間 (年長児)		2 期	1 回 ※対象者：平成 31 年 4 月 2 日～令和 2 年 4 月 1 日生まれの方
水痘		生後 1 歳～ 3 歳未満	生後 12 か月～ 15 か月未満	1 回目	1 回
			1 回目の接種後 6 か月～ 12 か月の間	2 回目	1 回目から 3 か月以上の間隔で 1 回
日本脳炎 注 1		生後 6 か月～ 7 歳 6 か月未満	3 歳	1 期初回	6 日以上の間隔で 2 回 (標準的には 6 日～ 28 日までの間隔)
			4 歳	1 期追加	1 期初回終了後 6 か月以上の間隔で 1 回 (標準的にはおおむね 1 年後)
		9 歳～ 13 歳	9 歳 (小学 4 年生)	2 期	1 回
二種混合 (DT) ジフテリア・破傷風		11 歳～ 13 歳未満	11 歳 (小学 6 年生)	2 期	1 回
ヒトパピローマ ウイルス感染症 (HPV) 注 2		小学 6 年生～ 高校 1 年生相当の女子	中学 1 年生の間	●サーバリックス (2 価ワクチン) 1 か月後に 2 回目、1 回目から 6 か月後に 3 回目を接種	
				●ガーダシル (4 価ワクチン) 2 か月後に 2 回目、1 回目から 6 か月後に 3 回目を接種	
				●シルガード 9 (9 価ワクチン) 2 か月後に 2 回目、1 回目から 6 か月後に 3 回目を接種 15 歳未満で 1 回目を接種した場合、6 か月以上の間隔で 2 回目を接種	
※標準的な接種間隔で接種できない場合は、他のスケジュールあり。市ホームページをご覧ください。					

注1 特例として、平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれの方は、20歳になるまでの間に、4回の接種のうち不足分を定期接種として接種可能。

注2 経過措置として、平成9年4月2日～平成21年4月1日生まれ的女子で、令和4年4月1日～令和7年3月31日の間に少なくとも1回以上接種し、3回完了していない場合、不足分を定期接種として接種可能。

・子どもの定期予防接種を行う医療機関・

令和7年2月1日現在

医療機関名	住 所	電 話	ロ タ ウ イ ル ス	B 型 肝 炎	小 児 用 肺 炎 球 菌	ヒ ブ	四 種 混 合	五 種 混 合	B C G	単 独 ポ リ オ	麻 風 混 合 注		水 痘	日 本 脳 炎		二 種 混 合	子 宮 頸 がん
											1 歳代	年長児		1 期	2 期		
あ し の 小 児 科	豊島北 2-2-6 リンデンジャンポール 1F	760-3323	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	
い し こ 循 環 器 内 科 ク リ ニ ッ ク	天神 2-3-13 カーサ天神 A -1	760-0145														○	○
ウ エ ダ 医 院	呉服町 2-17	751-3866									○	○	○	○	○	○	○
打 田 医 院	五月丘 5-4-1	751-0782	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○
尾 松 医 院	豊島北 2-3-16	760-5055		○											○	○	○
数 井 医 院	伏尾台 3-4-1 伏尾台センター 1F	753-7318														○	○
川 口 レ デ ィ ー ス ク リ ニ ッ ク	呉服町 1-1 サンシティ池田 3F 305	753-5888															○
く れ は の 里 レ デ ィ ー ス ク リ ニ ッ ク	旭丘 2-4-17	748-1122															○
河 野 医 院	渋谷 2-5-11	751-5805															○
さく内科クリニック	緑丘 2-8-16 池田みどり丘クリニックビル 1F	736-8705														○	○
島 田 ク リ ニ ッ ク	神田 1-17-13 高木マンション 1F	750-2777	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○
すぎもとクリニック	菅原町 2-8 グルーライけだ 2F	751-7776															○
す く す く こ ど も ク リ ニ ッ ク	石橋 2-4-3 IMDビル 2F	763-0707	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○
多 田 内 科	新町 4-5	753-2087														○	○
た な ベ 小 児 科	城南 1-5-1 カーサパルタ 1F	750-0066	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○		
た む ら こ ど も ク リ ニ ッ ク	畑 1-1-10	741-8143	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
たむら内科・消化器 内視鏡クリニック	旭丘 1-4-9 池田あさひ丘クリニックビル 2F	762-1100									○	○	○				○
つ の お か 循 環 器 内 科 ク リ ニ ッ ク	呉服町 1-1 サンシティ池田 1F 136	750-6610															○
中 川 内 科 医 院	石橋 1-11-7	761-1267	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○
中 西 ク リ ニ ッ ク	住吉 1-4-1	760-0500															○
中 原 医 院	井口堂 3-4-28	761-1003		○		○				○	○	○	○	○	○	○	○
原 医 院	石橋 4-17-26	762-3282	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
原 ク リ ニ ッ ク	城南 3-1-15 ザ・ライオンズ池田 I 棟 101-7	750-1011														○	○
堀口整形外科医院	室町 2-1	752-1420															○
まきこどもクリニック	呉服町 1-1 サンシティ池田 3F 306	750-0350	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
松 崎 産 婦 人 科 ク リ ニ ッ ク	菅原町 3-1 ステーションNビル 2F 202-2	750-2025															○
松 原 内 科	城南 2-3-1-201	753-1630															○
松 本 ク リ ニ ッ ク	城南 3-1-15 ザ・ライオンズ池田 I 棟 101-6	754-2800														○	○
みやざきこどもの ク リ ニ ッ ク	旭丘 1-4-9 池田あさひ丘クリニックビル 2F	762-5200	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○
市 立 池 田 病 院	城南 3-1-18 (要紹介状)	751-2881	○	○	○			○			○	○	○	○	○	○	○

注…麻しん・風しん予防接種（単抗原ワクチン）を希望される場合、接種医療機関についてはお問い合わせください。

高齢者の定期予防接種

～肺炎球菌・インフルエンザ・新型コロナウイルス・带状疱疹～



▲市ホームページ

高齢者の定期接種は、予防接種法に基づき本人の希望により接種を行います。接種を希望される方は、ワクチンの効果や副反応について、よくお読みいただき、定期接種の対象者となる時期に接種を受けましょう。

● 高齢者肺炎球菌

過去に一度でも 23 価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン（ニューモバックス NP）を接種したことがある方は定期接種の対象とはなりません。

対 象：（接種時点で、池田市に住民票のある下記の方）

- ① 65 歳の方
- ② 60 歳以上 65 歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障がいや有する方及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がいや有する方（身体障害者手帳 1 級相当）
※該当する手帳を医療機関にて、ご提示ください。

接 種 回 数：1 回

接 種 料 金：一部負担金 2,000 円 ※免除制度あり（5 頁をご確認ください）

実施医療機関：6 頁「高齢者の定期接種 実施医療機関」をご確認ください。

● 高齢者インフルエンザと高齢者新型コロナ

対 象：（池田市に住民票のある下記の方）

- ① 65 歳以上の方（接種時点で、65 歳になっている方）
- ② 60 歳以上 65 歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障がいや有する方及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がいや有する方（身体障害者手帳 1 級相当）
※該当する手帳を医療機関にて、ご提示ください。

接 種 期 間：令和 7 年 10 月 1 日（水）から開始

接 種 回 数：1 回

接 種 料 金：一部負担金 市広報 10 月号でご確認ください。※免除制度あり（5 頁をご確認ください）

実施医療機関：6 頁「高齢者の定期接種 実施医療機関」をご確認ください。

● 高齢者带状疱疹

带状疱疹ワクチンの定期接種は、令和 7 年度から開始する予定です。
詳細が決まりしだい、市広報等でお知らせします。

**一部負担金の免除制度の利用、市外で接種する場合は、
事前に申請が必要です（接種後の申請は受付できません）**

- 【必要書類】 本人確認書類（顔写真ありは1点、顔写真なしは2点）
代理の方が申請する場合は、代理の方の本人確認書類も必要。
- 【申請窓口】 〒563-8666 池田市城南1丁目1番1号
池田市役所4階 健康増進課（☎754-6031）
当日の発行を希望される場合は、16時30分までにご来庁ください。

● 一部負担金の免除について

事前申請を行うと、6頁記載の実施医療機関のほか、池田市と協定を結ぶ他市町の実施医療機関でも一部負担金が免除されます。

対象は、生活保護世帯、市民税非課税世帯（いずれも世帯全員が条件を満たす必要があります）と、中国残留邦人等支援給付を受けている方です。

事前に健康増進課で「免除証明書」の交付を受けてください。

● 市外で接種する場合

入院・入所・かかりつけ医などの理由で6頁記載の実施医療機関で接種を受けることができない方は、他市町村の医療機関で定期接種を受けることができます。

接種を受ける医療機関の名称と所在地をお調べのうえ、事前に健康増進課で「予防接種依頼書」の交付を受けてください。

ただし、池田市と協定を結ぶ他市町の実施医療機関では「予防接種依頼書」は不要です。

一部負担金を超える接種費用を支払った場合、償還制度を利用することができますが、上限額を超える部分は自己負担となりますので、ご了承ください。

インフルエンザと新型コロナの「免除証明書」「予防接種依頼書」の発行申請受付は9月25日（木）からです。

● 予防接種を受けることができない方

- ①接種当日、明らかに発熱（37.5℃以上）のある人。
- ②重篤な急性疾患にかかっている人。
- ③その予防接種の接種液の成分でアナフィラキシーを起こしたことがある人。
- ④（インフルエンザの場合）インフルエンザの予防接種で、接種後2日以内に発熱したことがある人及び全身性発疹等のアレルギーを疑う病状を呈したことがある人。
- ⑤（新型コロナの場合）新型コロナウイルスの予防接種で、接種液の成分に対しアナフィラキシーなど重度の過敏症の既往歴のある人。
- ⑥その他医師に不適当な状態と判断された人。

● 予防接種を受ける際に注意を要する方

- ①心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患等の基礎疾患がある人。
- ②今までにけいれんを起こしたことがある人。
- ③今までに免疫不全の診断がされている人及び近親者に先天性免疫不全症の人がいる人。
- ④（インフルエンザの場合）間質性肺炎、気管支喘息等の呼吸器系疾患がある人。
- ⑤その予防接種の接種液の成分に対してアレルギーの症状を呈するおそれのある人。
- ⑥（新型コロナの場合）抗凝固療法を受けている人、血小板減少症又は凝固障害を有する人。

・高齢者の定期予防接種を行う医療機関・

令和7年2月1日現在

高齢者のインフルエンザ、新型コロナ、肺炎球菌の予防接種を行う医療機関					
あくたがわクリニック	五月丘 2-2-2	748-4159	たむら内科・消化器内視鏡クリニック	旭丘 1-4-9 池田あさひ丘クリニックビル 2F	762-1100
天野内科循環器科	上池田 1-1-25 リパティライフ池田 1F	750-2770	つじ医院	石橋 4-20-8	763-5888
池田回生病院	建石町 8-47	751-8001	つじの骨粗鬆症・整形外科クリニック	城南 3-1-11 レジデンスニシムラ 1F	753-4152
いけだ東山クリニック	東山町 546	753-6010	つねとし内科クリニック	石橋 2-12-2	761-1175
いしこ循環器内科クリニック	天神 2-3-13 カーサ天神A-1	760-0145	つのおか循環器内科クリニック	呉服町 1-1 サンシティ池田 1F 136	750-6610
井上クリニック	呉服町 8-22	751-0203	中川内科医院	石橋 1-11-7	761-1267
打田医院	五月丘 5-4-1	751-0782	中西クリニック	住吉 1-4-1	760-0500
大里クリニック	上池田 1-8-13	753-2553	原医院	石橋 4-17-26	762-3282
小川内科	緑丘 1-2-8	753-7002	原クリニック	城南 3-1-15 ザ・ライオンズ池田 I 棟 101-7	750-1011
尾松医院	豊島北 2-3-16	760-5055	伏尾クリニック	伏尾町 12-2	754-2838
数井医院	伏尾台 3-4-1 伏尾台センター 1F	753-7318	藤谷医院	石橋 1-22-13	761-1296
かとうクリニック	畑 2-4-3 エレガンス村上 101-1	753-7245	堀口循環器内科	室町 2-2	753-3090
くれはの里レディースクリニック	旭丘 2-4-17	748-1122	本町診療所	栄本町 9-4	751-1331
黒田医院	旭丘 1-1-29	761-7007	前川外科整形外科	鉢塚 3-10-19	761-8533
河野医院	渋谷 2-5-11	751-5805	松原内科	城南 2-3-1-201	753-1630
さく内科クリニック	緑丘 2-8-16 池田みどり丘クリニックビル 1F	736-8705	松本クリニック	城南 3-1-15 ザ・ライオンズ池田 I 棟 101-6	754-2800
島田クリニック	神田 1-17-13 高木マンション 1F	750-2777	マックスール異病院	天神 1-5-22	763-5100
白水内科	石橋 2-16-7	761-1000	むなかたクリニック	鉢塚 3-15-10 クロス鉢塚 2F	739-8080
多田内科	新町 4-5	753-2087	やまだクリニック	室町 7-12	752-1001
たなべ循環器内科クリニック	豊島北 2-3-12 サン・エクセル池田 1F101	761-2353	ゆうクリニック	荘園 1-12-22	050-5482-3203
高齢者のインフルエンザと新型コロナの予防接種のみを行う医療機関					
池上皮膚科	石橋 1-11-16	762-5053	さやまクリニック	井口堂 1-9-26 アークス井口堂	762-1773
北村耳鼻咽喉科	呉服町 2-20 クレハ 220 ビル 1F	754-8733			
高齢者のインフルエンザと肺炎球菌の予防接種のみを行う医療機関					
旭ヶ丘ホリクリニック	旭丘 2-10-2	762-5085	中原医院	井口堂 3-4-28	761-1003
飯尾耳鼻咽喉科	井口堂 1-6-31-A	761-3727	なべしまクリニック	鉢塚 3-1-18 ラ・フォーレ鉢塚 1F	760-5050
ウエダ医院	呉服町 2-17	751-3866	西村内科	栄町 8-10 池田栄町ガーデンハウス 101	748-1333
おおしま泌尿器科	緑丘 2-8-16 池田みどり丘クリニックビル 2F	734-6202	蓮尾胃腸内視鏡クリニック	呉服町 3-9 サンロイヤル池田駅前 1F	752-2936
太田医院	五月丘 5-1-34	751-8805	花の森クリニック	満寿美町 1-12-102	735-7958
岡崎内科	室町 5-5	751-3954	堀口整形外科医院	室町 2-1	752-1420
すぎもとクリニック	菅原町 2-8 グルーライ いけだ 2F	751-7776			
高齢者のインフルエンザの予防接種のみを行う医療機関					
いそがい整形外科クリニック	石橋 2-12-13 エクセルハイツ 1F	760-5000	はら泌尿器科	満寿美町 4-3	751-3322
おおはた耳鼻咽喉科クリニック	旭丘 1-4-9 池田あさひ丘クリニックビル 1F	737-8969	松本耳鼻咽喉科	緑丘 1-4-15	754-4187
川ロレディーズクリニック	呉服町 1-1 サンシティ池田 3F 305	753-5888	整形外科山崎診療所	姫室町 1-1 YMビル 1F	752-0010
たみず皮フ科	呉服町 3-9 サンロイヤル池田駅前 2F	750-1212	よしもと耳鼻咽喉科クリニック	呉服町 1-1 サンシティ池田 3F	750-1133
林原整形外科	宇保町 5-8	753-2333			
高齢者の肺炎球菌のみを行う医療機関					
こじまクリニック	菅原町 1-1 池田市中央公民館 1F	751-3385			

がん検診・骨粗鬆症検診 ～受けよう検診、守ろう健康！～

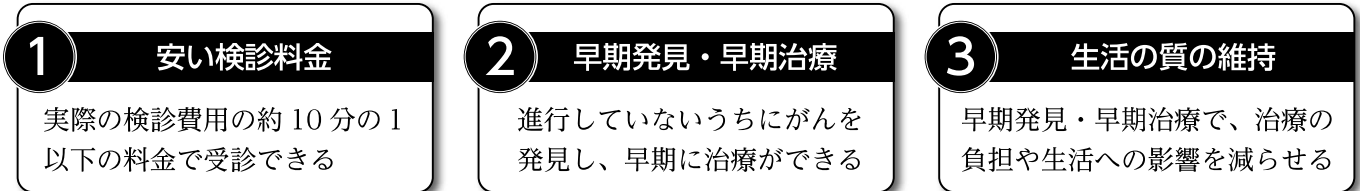


▲市ホームページ

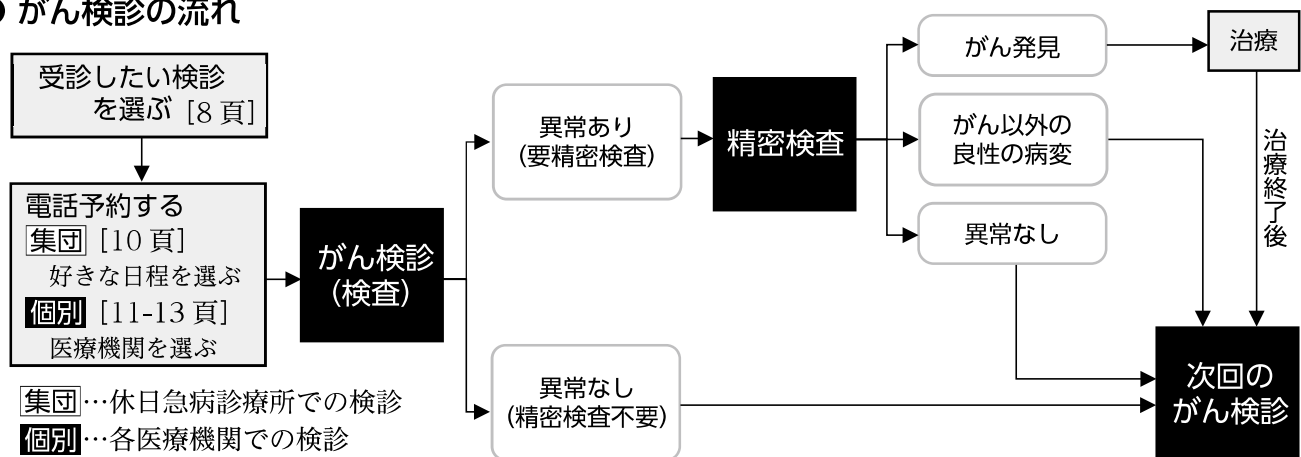
● がん検診 ー症状のないがんを見つけるのは、がん検診ですー

少しでも気になる症状がある場合は、検診ではなく、すみやかに医療機関での診察を受けてください。
かかりつけ医で治療中または経過観察中の方は、市のがん検診を受診できません。

● がん検診のメリット



● がん検診の流れ



● よくある質問

予約しやすい時期は？

4～9月は比較的空いていて、おすすめです。1～3月は例年混雑しやすい傾向にあります。

精密検査は、必ず受けないといけないの？

必ず受けてください。検診で見つかるがんは、多くは治癒可能な早期がんです。
医師と相談し、すぐに適切な方法で精密検査を受けましょう。

● 一部負担金免除制度 要事前申請

市役所 4 階 健康増進課（☎ 754-6032）にて申請を受け付けます。

以下に該当する方は、料金が**無料**になります。

ただし、肺がん検診（低線量 CT 検査）と、ピロリ菌検査は対象外（有料）です。

- ① 市民税非課税世帯 ※同一世帯の**全員**が非課税
- ② 生活保護世帯 ※同一世帯の**全員**が被保護者
- ③ 身体障害者手帳 1 級～4 級の交付を受けている方
- ④ 療育手帳 A または B1 の交付を受けている方
- ⑤ 精神障害者保健福祉手帳 1 級または 2 級の交付を受けている方
- ⑥ 被爆者健康手帳の交付を受けている方

申請時の持ち物

- ・ 本人確認書類（マイナンバーカード等）
- ・ 該当の手帳（上記③④⑤⑥の場合）

代理の方が申請する場合は、代理の方の本人確認書類も必要です。

検診名	内 容	対象者	料 金	備 考
胃がん 	胃部X線検査 (バリウム) 【集団】 【個別】	35 歳以上	1,500 円 ピロリ菌検査 (+1,000 円) (※免除なし)	・昨年度に胃内視鏡検査を受けた方は対象外。 ・ピロリ菌検査（オプション） ※ピロリ菌検査のみは不可。
	胃内視鏡検査 【個別】	50 歳以上 ※2 年に 1 回 ※西暦 奇数年 生まれの方	2,000 円	・昨年度に胃内視鏡検査を受けた方は対象外。 ・鎮痛薬や鎮静薬は不使用。 ・医師の問診結果により検査不可場合があります。
肺がん 	胸部X線検査 【集団】 【個別】	40 歳以上	喀痰なし 300 円 喀痰あり 500 円	※喀痰細胞診…満 50 歳以上かつ喫煙指数（1 日平均喫煙本数×喫煙年数）が 600 以上の方。
	低線量 CT 検査 【個別】	50 歳以上 ※医師が必要と認めた方	3,500 円 ※免除なし	・喫煙指数が 600 以上の方。 ・喫煙歴や家族歴等から医師が必要と認めた方のみ実施。 ・受付医療機関で予約し、実施機関で検査を受けます。
大腸がん 	便潜血検査 【集団】 【個別】	40 歳以上	500 円	・痔のある方や生理中の方は不可。
子宮がん 	頸部細胞診 + 視診・内診 【集団】 【個別】	20 歳以上 ※2 年に 1 回 ※西暦 奇数年 生まれの女性	頸部 600 円 頸体部 1,000 円	・生理中の方は不可。 ※体部細胞診…問診の結果等により、医師から提示されることがあります。
乳がん 	乳房超音波検査 + 視触診 【集団】	30 ～ 39 歳 ※女性のみ	600 円	・授乳中の方も実施可能。
	マンモグラフィ (+ 視触診) 【集団】 【個別】	40 歳以上 ※2 年に 1 回 ※西暦 奇数年 生まれの女性	無料	・妊娠中、授乳中、豊胸手術後、ペースメーカー装着、V-P シヤント挿入の方等は実施不可。
前立腺がん 	腫瘍マーカー (PSA) 血液検査 【集団】 【個別】	50 歳以上 ※男性のみ	800 円	
骨粗鬆症 	X線検査または 超音波検査による 骨塩定量測定 【集団】 【個別】	18 ～ 70 歳	1,200 円	・実施医療機関が保有する医療機器によって検査方法（X線または超音波）が異なります。

各健康診査

● 各健康診査

【集団】 健診日程は 10 頁、【個別】 実施医療機関は 11 ～ 13 頁を参照。

ただし、健康診査（15 ～ 39 歳）は、【個別】のみで実施。

年齢は令和 7 年度末（令和 8 年 3 月 31 日）時点の満年齢です。

対象者		料金	持ち物	健診名と問合せ	健診内容
年 齢	医療保険				
15 ～ 39 歳※ ¹	医療保険に 関係なく 【個別】	無 料	・ 年齢確認できるもの （被保険者資格を確認 できるもの※ ² 等） ※受診券はありません	・ 健康診査 ☎健康増進課 754-6032	■全ての方に実施 ・ 問診 ・ 身体計測 ・ 腹囲計測 ・ 血圧測定 ・ 尿検査（糖・蛋白・潜血） ・ 血液検査 （脂質・肝機能・血糖・貧血・腎機能） ■医師が必要と認めた場合に実施 ・ 心電図 ・ 眼底検査 ■条件を満たす方に同時実施 ・ 肝炎ウイルス検査（B・C 型） …40 歳以上で過去に受診されて いない方 ・ 結核健診…65 歳以上の方 ※なお肝炎ウイルス検査・結核健 診は実施していない医療機関も ありますので事前に医療機関へ ご確認ください。
40 歳以上	生活保護 受給者 【集団】 【個別】		・ 池田市健康診査受診券		
40 ～ 74 歳	国民健康保険 【集団】 【個別】		・ 特定健康診査受診券 ・ 被保険者資格を確認で きるもの※ ²	・ 特定健康診査 ☎国保・年金課 754-6253	
75 歳以上 ※ 65 歳以上で 一定の障害の ある方を含む	後期高齢者 医療 【集団】 【個別】		・ 大阪府後期高齢者医療 健康診査受診券 ・ 被保険者資格を確認で きるもの※ ²	・ 後期高齢者医療健康 診査 ☎大阪府後期高齢 者医療広域連合 06-4790-2031	
40 ～ 74 歳	被用者保険 （職場の健康保険）		・ 保険者によって受診方法が異なります。 ・ 市内で受診できない場合や料金が発生する場合 があるので、ご加入の保険者へ直接お問い合わせく ださい。		

※ 1 … 昭和 61 年 4 月 1 日以降に生まれた方（令和 8 年 3 月 31 日までに 40 歳になる方は対象外）で、15 歳の誕生日以降に
受診できます。

※ 2 … マイナ保険証、資格確認書、被保険者証のいずれか。

・ 午前の健診…健診前 10 時間は、水・お茶以外はとらないでください。

・ 午後の健診…朝食は軽めにし、健診までの間は、水・お茶以外はとらないでください。

● 大阪府肝炎ウイルス検査（無料）

過去に受診したことがなく、以下に該当する方。

① 20 歳以上 40 歳未満の府民（原則）② 40 歳以上で職場や市町村の検査を受ける機会がない方
府内実施医療機関については、大阪府ホームページをご覧ください。

☎大阪府 健康づくり課 06-6941-0351（内線：2592）



大阪府肝炎ウイルス検査

● 人間ドック等における補助事業について

検査料に対する補助が受けられる場合があります。健康診査受診券に同封の案内またはホームページをご確認ください。

・ 満 40 歳以上の池田市国民健康保険被保険者…☎国保・年金課 754-6253

・ 大阪府後期高齢者医療広域連合の被保険者…☎大阪府後期高齢者医療広域連合 06-4790-2031



国民健康保険



大阪府後期高齢者医療

休日急病診療所で実施する集団検診事業の日程

(電話) 752-1551 へ予約電話をしてください。

木・土曜日は休館 持ち物：マイナ保険証、資格確認書、
被保険者証のいずれか。

休日急病診療所での乳がん、子宮がん、
骨粗鬆症検診は右 QR コードから予約
可能です。



検診名、受付時間	日 程				
胃がん検診（胃部X線） 13:20～14:50	6月25日（水）	10月27日（月）	12月15日（月）	2月18日（水）	
肺がん検診 14:30	7月7日（月）	9月1日（月）	11月10日（月）	1月19日（月）	2月16日（月）
大腸がん検診	毎週月・火・水・金の9:00～14:00（祝日・年末年始は除く）				
子宮がん検診（頸部） 13:00～13:40	4月22日（火）	5月13日（火）	5月27日（火）	6月10日（火）	6月20日（金）
	7月8日（火）	8月29日（金）	9月9日（火）	9月19日（金）	9月30日（火）
	10月7日（火）	10月21日（火）	10月31日（金）	11月7日（金）	11月18日（火）
	12月2日（火）	12月9日（火）	12月19日（金）	1月16日（金）	1月27日（火）
	2月3日（火）	2月27日（金）	3月10日（火）	3月17日（火）	
乳がん検診（超音波） 12:30～15:30	6月10日（火）	9月9日（火）	12月9日（火）	3月10日（火）	
乳がん検診（マンモグラフィ） 9:45～14:00	4月22日（火）	5月13日（火）	5月27日（火）	6月20日（金）	7月8日（火）
	8月29日（金）	9月19日（金）	9月30日（火）	10月7日（火）	10月21日（火）
	10月31日（金）	11月7日（金）	11月18日（火）	12月2日（火）	12月19日（金）
	1月16日（金）	1月27日（火）	2月3日（火）	2月27日（金）	3月17日（火）
骨粗鬆症検診 13:00～14:00	6月20日（金）	3月17日（火）			
セットがん検診 ^㉑ （特定健康診査と 胃部X線・肺・大腸がん検診） 13:00～14:30	5月21日（水）	5月28日（水）	6月4日（水）	6月11日（水）	7月2日（水）
	7月23日（水）	8月27日（水）	9月10日（水）	9月17日（水）	10月15日（水）
	10月22日（水）	11月12日（水）	11月26日（水）	12月3日（水）	12月10日（水）
	1月14日（水）	1月21日（水）	2月4日（水）	3月4日（水）	3月11日（水）
セットがん検診 ^㉒ （胃部X線・肺・大腸がん検診） 13:15～14:30	9月3日（水）	10月1日（水）	11月5日（水）	1月7日（水）	
前立腺がん検診	胃がん検診（胃部X線）、肺がん検診、セットがん検診、特定健康診査時に受診できます。				
特定健康診査 12:45～13:45	6月2日（月）	6月18日（水）	7月7日（月）	7月28日（月）	8月4日（月）
	8月25日（月）	9月1日（月）	9月24日（水）	10月8日（水）	10月29日（水）
	11月10日（月）	11月19日（水）	12月17日（水）	1月19日（月）	1月28日（水）
	2月9日（月）	2月16日（月）	3月2日（月）		

● 各種がん検診・健康診査等 個別実施医療機関

医療機関名	住 所	電 話	胃がん X線	胃がん 内視鏡	肺がん	大腸 がん	前立腺	健康 診査	骨粗 鬆症
あ ぐ た が わ ク リ ニ ッ ク	五月丘 2-2-2	748-4159			○	○	○	○	
旭 け 丘 ホ リ ク リ ニ ッ ク	旭丘 2-10-2	762-5085				○	○	○	
天 野 内 科 循 環 器 科	上池田 1-1-25 リパティライフ池田 1F	750-2770				○	○	○	
い け り だ 東 山 ク リ ニ ッ ク	東山町 546	753-6010				○	○	○	
い し こ 循 環 器 内 科 ク リ ニ ッ ク	天神 2-3-13 カーサ天神 A-1	760-0145		●	○	○	○	○	○
い そ が い 整 形 外 科 ク リ ニ ッ ク	石橋 2-12-13 エクセルハイツ 1F	760-5000					○	○	○
井 上 ク リ ニ ッ ク	呉服町 8-22	751-0203			○	○	○	○	
ウ エ ダ 医 院	呉服町 2-17	751-3866		●		○	○	○	
打 田 医 院	五月丘 5-4-1	751-0782				○	○	○	
大 里 ク リ ニ ッ ク	上池田 1-8-13	753-2553				○	○	○	
お お し ま 泌 尿 器 科	緑丘 2-8-16 池田みどり丘クリニックビル 2F	734-6202					○		
太 田 医 院	五月丘 5-1-34	751-8805				○	○	○	○
岡 崎 内 科	室町 5-5	751-3954				○	○	○	
小 川 内 科	緑丘 1-2-8	753-7002			○	○	○	○	○
尾 松 医 院	豊島北 2-3-16	760-5055				○	○	○	○
数 井 医 院	伏尾台 3-4-1 伏尾台センター 1F	753-7318		●	○	○	○	○	○
勝 田 ク リ ニ ッ ク	井口堂 1-10-7	760-2626						○	
か と う ク リ ニ ッ ク	畑 2-4-3 エレガンス村上 101-1	753-7245			○	○	○	○	○
く れ は の 里 レディースクリニック	旭丘 2-4-17	748-1122				○		○	
黒 田 医 院	旭丘 1-1-29	761-7007			○	○	○	○	
河 野 医 院	渋谷 2-5-11	751-5805	○		○	○	○	○	○
こ じ ま ク リ ニ ッ ク	菅原町 1-1 池田市中央公民館 1F	751-3385			○	○	○	○	
さく内科クリニック	緑丘 2-8-16 池田みどり丘クリニックビル 1F	736-8705			○	○	○	○	○
さやまクリニック	井口堂 1-9-26 アユス井口堂	762-1773				○	○	○	○
島 田 ク リ ニ ッ ク	神田 1-17-13 高木マンション 1F	750-2777				○	○	○	○
白 水 内 科	石橋 2-16-7	761-1000				○	○	○	
すぎもとクリニック	菅原町 2-8 グルーらいけだ 2F	751-7776				○	○	○	○
多 田 内 科	新町 4-5	753-2087		●	○	○	○	○	

※胃がん検診（胃内視鏡）は、次のとおりです。

● は受付医療機関です（受付後、市立池田病院での検査を案内します）。

◎ は受付・検査ともに行う医療機関です。

※肺がん検診（低線量 CT 検査）については、低線量 CT 検査の受付を行っていない肺がん検診実施医療機関もありますので、同検査をお考えの場合は、事前に医療機関へご確認ください。

※健康診査について、40 歳以上の方は、保険者から受診券が届きしだい受診することができます。

医療機関名	住 所	電 話	胃がん X線	胃がん 内視鏡	肺がん	大腸 がん	前立腺	健康 診査	骨粗 鬆症
たなべ循環器 内科クリニック	豊島北 2-3-12 サン・エクセル池田 1F101	761-2353			○	○	○	○	
たむら内科・消化器 内視鏡クリニック	旭丘 1-4-9 池田あさひ丘クリニックビル 2F	762-1100		●	○	○	○	○	○
つじ 医 院	石橋 4-20-8	763-5888			○	○	○	○	○
つじの骨粗鬆症・ 整形外科クリニック	城南 3-1-11 レジデンスニシムラ 1F	753-4152							○
つねとし 内科クリニック	石橋 2-12-2	761-1175		●	○	○	○	○	
つのおか循環器 内科クリニック	呉服町 1-1 サンシティ池田 1F 136	750-6610				○	○	○	
中 川 内 科 医 院	石橋 1-11-7	761-1267				○	○	○	○
中 西 ク リ ニ ッ ク	住吉 1-4-1	760-0500			○	○	○	○	○
中 原 医 院	井口堂 3-4-28	761-1003					○	○	
なべしまクリニック	鉢塚 3-1-18 ラ・フォーレ鉢塚 1F	760-5050					○		○
西 村 内 科	栄町 8-10 池田栄町ガーデンハウス 101	748-1333			○	○	○	○	
蓮尾胃腸内視鏡 ク リ ニ ッ ク	呉服町 3-9 サンロイヤル池田駅前 1F	752-2936			○	○	○	○	
花の森クリニック	満寿美町 1-12-102	735-7958						○	
林 原 整 形 外 科	宇保町 5-8	753-2333				○	○	○	○
原 医 院	石橋 4-17-26	762-3282				○	○	○	
原 ク リ ニ ッ ク	城南 3-1-15 ザ・ライオンズ池田 I 棟 101-7	750-1011		●	○	○	○	○	
はら泌尿器科	満寿美町 4-3	751-3322					○		
伏尾クリニック	伏尾町 12-2	754-2838				○	○	○	○
藤 谷 医 院	石橋 1-22-13	761-1296		●	○	○	○	○	○
堀口循環器内科	室町 2-2	753-3090			○	○	○	○	
堀口整形外科医院	室町 2-1	752-1420					○	○	○
本 町 診 療 所	栄本町 9-4	751-1331		●	○	○	○	○	○
前川外科整形外科	鉢塚 3-10-19	761-8533				○	○	○	○
松崎産婦人科 ク リ ニ ッ ク	菅原町 3-1 ステーションNビル 2F 202-2	750-2025							○
松 原 内 科	城南 2-3-1-201	753-1630			○	○	○	○	
松本クリニック	城南 3-1-15 ザ・ライオンズ池田 I 棟 101-6	754-2800	○	●	○	○	○	○	
むなかたクリニック	鉢塚 3-15-10 クロス鉢塚 2F	739-8080		●	○	○	○	○	
整 形 外 科 山 崎 診 療 所	姫室町 1-1 YMビル 1F	752-0010							○
やまだクリニック	室町 7-12	752-1001				○	○	○	
ゆうクリニック	荘園 1-12-22	050-5482-3203				○	○		
池田回生病院	建石町 8-47	751-8001		◎	○	○	○	○	○
マックスシール異病院 (健康管理センター)	天神 1-5-22	763-5105	○	◎	○	○	○	○	○

● 子宮がん・乳がん（マンモグラフィ）検診 個別実施医療機関

令和7年2月1日現在

医療機関名		住 所（最寄駅・アクセス）	電 話	子宮がん	乳がん
①	川口レディースクリニック	池田市呉服町1-1 サンシティ池田 3F 305	753-5888	○	
②	くれはの里レディースクリニック	池田市旭丘 2-4-17	748-1122	○	
③	松崎産婦人科クリニック	池田市菅原町 3-1 ステーションNビル 2F 202-2	750-2025	○	
④	市立池田病院	池田市城南 3-1-18	751-2881 (平日 13:00 ~ 16:00)	○	○ (視触診あり)
⑤	相原病院付属乳腺クリニック 川西	川西市小花 1-6-13 イオンリカー&ビューティー川西店 3F (阪急「川西能勢口」駅から徒歩 2 分)	072-723-9012 (平日 9:00 ~ 16:00)		○
⑥	相原病院	箕面市牧落 3-4-30 (阪急「牧落」駅から徒歩 12 ~ 15 分)	072-723-9012 (平日 9:00 ~ 16:00)		○
⑦	M I クリニック	豊中市少路 1-12-13 (大阪モノレール「少路」駅から徒歩 2 分)	06-6840-0100		○
⑧	大石クリニック	箕面市船場西 3-6-32 箕面船場クリニックビル 302 (北大阪急行「箕面船場阪大前」駅から徒歩 5 分)	072-728-0018 (平日 9:00 ~ 12:00、水曜日 以外の平日 16:00 ~ 19:00)		○
⑨	関西メディカル病院	豊中市新千里西町 1-1-7-2 (大阪モノレール「千里中央」駅から徒歩 7 分) (阪急「豊中」駅から無料巡回バスあり)	06-6836-1199 (平日 13:00 ~ 16:00)		○ (視触診あり)
⑩	まわたり内科	豊能郡豊能町新光風台 2-16-12 (能勢電「光風台」駅から徒歩 12 分)	072-733-3366		○
⑪	大阪乳腺クリニック	大阪市福島区大開 1-13-8 (阪神「野田」駅から徒歩 3 分)	06-6465-4108 (平日 9:00 ~ 16:00)	○	○
⑫	大阪乳腺クリニック 梅田イーマ	大阪市北区梅田 1-12-6 E-ma 4F (阪急「大阪梅田」駅から徒歩 6 分)	06-6454-4108 (木曜日以外の平日 10:00 ~ 19:00 ※土曜日は 18:00 まで)		○
⑬	茶屋町乳腺クリニック	大阪市北区茶屋町 3-1 三晃ビル 4F (阪急「大阪梅田」駅から徒歩 1 分)	06-6359-4630		○
⑭	ラジオロジークリニック 扇町	大阪市北区神山町 1-7 扇町メディックスモール 2F (阪急「大阪梅田」駅から徒歩 15 分)	06-6311-7500		○
⑮	帝国ホテルクリニック	大阪市北区天満橋 1-8-50 帝国ホテル大阪 3F (JR「桜ノ宮」駅から徒歩 5 分)	06-6881-4000 (平日 8:30 ~ 16:30 ※土曜日は 12:00 まで)		○

医療機関によっては、
市のがん検診の内容以外で
エコーなどの追加検査を
提示されることがあります。
その際の費用は別途かかります。



歯科検診



▲市ホームページ

年齢は満年齢です。

名 称	成人歯科検診		妊婦 歯科検診	訪問歯科健診 ^(注3)	後期高齢者医療 歯科健康診査 ^(注4)
対 象 者	18～74歳	75歳以上の 生活保護世帯	妊婦	65歳以上の 在宅寝たきりの方	75歳以上
内 容	問診、口腔内診査、歯周組織検査、口腔衛生指導 ※75歳以上は口腔機能検査あり			問診、口腔内診査、 口腔衛生指導	問診、口腔内診査、 歯周組織検査、口腔機能検査
費 用	500円 ※免除制度あり ^(注1)		無料 ^(注2)	無料	無料
注意事項	実施医療機関へ予約し身分証等を持参の上、受診ください。治療中の方は対象となりません。 (注1) 免除制度は7頁「一部負担金免除制度」を参照。 (注2) 母子健康手帳別冊内の受診券が必要。同年度内に成人歯科検診との併用受診は不可。 (注3) 池田市歯科医師会 ☎751-1114へ電話予約(月～金曜日の10時～16時)。 (注4) 大阪府後期高齢者医療広域連合 ☎06-4790-2031の指定医療機関に電話予約。 受診時はマイナ保険証、資格確認書、被保険者証のいずれかを持参。				

● 成人・妊婦歯科検診実施医療機関

※訪問・後期高齢者医療は、上記(注3)(注4)の方法で予約してください

医療機関名	住 所	電 話	医療機関名	住 所	電 話
旭ヶ丘ホリ クリニック 歯科	旭丘2-10-2	762-9888	清水歯科クリニック	井口堂1-6-30	763-1158
アゼリアデンタル クリニック	天神1-9-6 エルドバール1F	763-4618	すぎやま歯科 クリニック	満寿美町12-9-102	737-8267
池田歯科医院	神田1-17-13 高木マンション1F	752-6404	田川歯科クリニック	呉服町6-6	737-7891
石井歯科医院	石橋3-6-1 ヴィラリーセント101	760-4618	たつみ歯科医院	畑1-6-25 松風ビル2F	753-9122
いずみ歯科医院	呉服町9-21 ハイツタムラ1F	750-3939	たにぐち歯科 口腔外科	鉢塚1-6-25	760-0522
うしむら歯科 クリニック	城南3-1-8 NDSイケダ北棟1F	750-0707	中條歯科医院	旭丘1-1-2	762-2730
おうご歯科	栄本町5-22	751-3657	つしま歯科	大和町2-1	737-9961
大内歯科医院	鉢塚3-1-1	761-1535	とくだ歯科医院	西本町1-18-1F	748-4182
大西歯科・口腔外科	城南2-3-6	753-2100	なかにし矯正歯科 クリニック	石橋1-8-5	734-6625
おおべ歯科医院	城南3-1-15 ザ・ライオンズ池田I棟101-2	753-1237	中西歯科クリニック	石橋1-9-1-1F	763-1182
おおやま歯科	栄町3-3 KMビル1F	754-4618	西山歯科医院	井口堂3-3-1 藤和シティーホームズ池田井口堂1F	762-5075
岡崎歯科	石橋1-8-4	761-8678	延原歯科医院	石橋1-12-2	761-8458
加藤歯科	石橋1-8-12 アゼリアタワー3F	762-0080	樋口歯科	満寿美町1-12-103	752-6556
亀山歯科医院	五月丘1-10-50	751-0419	ヒロ歯科 クリニック	菅原町11-1 ガーデン叶2F	751-6886
河合歯科	呉服町5-19	754-2220	マウス歯科	八王寺1-4-20-106 ルノン八王寺	734-8865
北原歯科医院	石橋2-2-13	761-3663	正木歯科医院	井口堂2-5-24	761-7196
キッタカ歯科医院	栄町10-3	751-2281	マリ-歯科医院	渋谷1-3-21-101	750-3339
木平歯科医院	満寿美町3-2 木平ビル3F	751-2172	まるおか歯科 クリニック	石橋2-16-14	762-6480
桑田歯科	石橋3-1-3 シャルマン1F 101	761-2171	みと歯科	五月丘1-7-1 五月丘団地	752-9450
こいし・こども 矯正歯科	呉服町1-1 サンシティ池田3F	734-7809	みの歯科医院	旭丘1-11-18	768-6333
近藤歯科医院	鉢塚3-10-13	761-8586	美馬歯科	天神1-6-22 ポンテ・ロッソ2F	761-6485
佐々木歯科医院	石橋2-4-3 IMDビル4F	761-7611	村尾歯科	菅原町11-4	753-2688
サラヤ池田歯科 クリニック	東山町553-1-10	734-8401	望月歯科	神田1-22-8 山川ハイツ・サウスサイド1F	751-8211
さわざき歯科	呉服町3-21-2F	753-0432	矢追歯科	石橋2-14-7	762-5026
篠原歯科医院	呉服町1-1-303 サンシティ池田3F	753-9264	山片矯正歯科	室町1-10 ふか喜ビル2F・3F	754-1091

令和7年2月1日現在

夜間・休日の急病について



▲市ホームページ

夜間や休日に受診できる医療機関です。受診の際は、被保険者資格を確認できるもの（被保険者証、マイナ保険証、資格確認書のいずれか）や、お薬手帳、母子健康手帳などを持参しましょう。

名 称	診療科目	診療時間	住 所	電話番号
休日急病診療所	内 科 小 児 科	日曜・祝日・年末年始 9:00 ~ 12:00 13:00 ~ 16:00	池田市城南 3-1-18	072-752-1551 ※要予約 受付は各診療時間 の 30 分前
豊能広域こども 急病センター	小 児 科 ※中学生以下	平日 19:00 ~ 翌 7:00 土曜 15:00 ~ 翌 7:00 日曜・祝日・年末年始 9:00 ~ 翌 7:00	箕面市萱野 5-1-14	072-729-1981 ※予約不要 受付は各診療時間 の 30 分前
中央急病診療所	耳鼻咽喉科 眼 科	平日 22:00 ~ 翌 0:30 土曜 15:00 ~ 21:30 日曜・祝日・年末年始 10:00 ~ 21:30	大阪市西区新町 4-10-13 地下鉄千日前線・長堀鶴見緑地線 「西長堀」駅下車	06-6534-0321
大阪府歯科医師会 休日夜間緊急 歯 科 診 療	歯 科	日曜・祝日・年末年始 10:00 ~ 17:00	大阪市天王寺区堂ヶ芝 1-3-27 大阪府歯科医師会館 JR 環状線「桃谷」駅下車	06-6772-8886 ※受付は 9:30 ~ 16:00
		夜間（無休） 21:00 ~ 翌 3:00		06-6774-2600 ※要予約

救急医療相談窓口



▲市ホームページ

名 称	受付時間	電話番号	相談内容
救急安心センターおおさか	24 時間 365 日	#7119 または 06-6582-7119	病気やけがに関する救急医療相談 ※緊急時は救急車の出場あり
大阪府小児救急電話相談	19:00 ~ 翌 8:00 365 日	#8000 または 06-6765-3650	夜間、子どもの急病に関する救急医療相談
たばこ誤飲事故専用電話	24 時間 365 日	072-726-9922	子どものたばこ誤飲に対し、自動音声による 情報提供
大 阪 中 毒 110 番	24 時間 365 日	072-727-2499	異物誤飲に関する電話相談

※緊急時は迷わず 119 番通報してください！