

保存版

令和7年度 阪南市保健事業年間行事予定表

住民の健康づくりを支援するのが保健センターです。お気軽にご利用ください。

※気象警報発表時：午前 of 事業の場合は午前 7 時現在、午後 of 事業の場合は午前 11 時現在、阪南市に暴風警報が発表中 of 場合は、事業を中止することがありますので、お問い合わせください。

※保健センター事業 of 対象は、阪南市 of 住民基本台帳に記載 of ある方です。

◆対象年齢 of 数え方は、誕生日 of 前日をもって年齢が加算されます。

(例) 40 歳以上→40 歳 of 誕生日 of 前日から該当します。40 歳未満→40 歳 of 誕生日 of 前々日までが該当します。

※特定健康診査 of み例外：受診券に記載 of 有効期限内に受診してください。(昭和 25 年 5 月 2 日～昭和 61 年 3 月 31 日生まれ of 阪南市国民健康保険加入 of 方に受診券を送付)

成人保健事業

- 後期高齢者医療保険ご加入 of 方 of 健康診査 (P2)
- 各種がん検診 (P2～P3)
- 骨粗しょう症検診 (P4)
- 20～39 歳健診 (P4)
- 特定健康診査 (P4)
- 成人歯周疾患検診 (P5)

母子保健事業

- 母子保健事業 (P5)

予防接種事業

- 予防接種事業 (P6～P7)
- 委託医療機関について (P7～P8)



阪南市立保健センター

〒599-0203 阪南市黒田 2 6 3 - 1

TEL. 072-472-2800

FAX. 072-471-9868

開館時間 8:45～17:15

◆休館日：土曜・日曜日、国民の祝日、年末年始(12月29日～翌1月3日)

◆事業等により、開館時間・休館日が変更になる場合があります。

本情報は阪南市ホームページ内
健康増進課のページでもご覧になれます。
<https://www.city.hannan.lg.jp/>



笠松産婦人科/小児科

TEL072-471-3222

〒599-0211 大阪府阪南市鳥取中 192-2

<https://www.kasamatsu-sanfujinka.or.jp>



■産婦人科

WEB 予約制

受付時間	診察時間	月	火	水	木	金	土
8:45～11:45	9:00～12:00	●	●	●	●	●	●
17:45～19:45	18:00～20:00	●		●		●	

自然出産

母乳育児支援

産後ケア

■小児科

WEB 予約制

受付時間	診察時間	月	火	水	木	金	土
8:45～11:30	9:00～12:00	●		●		●	●

※ 土曜 of 受付は 11 時まで

※ 火曜・木曜午前は新生児健診のみ

火曜・金曜午後は乳児健診及び予防接種

● 当院、初めて of 方は直接ご来院ください。

※広告に関する一切 of 責任は広告掲載者に帰属します。また、阪南市が推奨するものではありません。

後期高齢者医療保険ご加入の方の健康診査

先 着 順

集団と個別のどちらかをお選びください。年に1回のみ無料で受診できます。

【集団健診】 予約は、令和7年4月2日(水)8時45分から先着順 となります。

●電話で予約…後期高齢者医療被保険者番号を確認できる物(有効期限内の被保険者証又は資格確認書、受診券等)をお手元にご用意のうえ、保健センター(072-472-2800)へお電話ください。資格確認のため、保険証番号(8ケタ)をお伺いします。

●窓口で予約…後期高齢者医療被保険者番号を確認できる物(有効期限内の被保険者証又は資格確認書、受診券等)をお持ちのうえ、保健センターへお越しください。

健 診 日	対 象	場 所	後期健診	セットで受けられるがん検診
6月30日(月)	午前・午後：女性	保健センター 各日 100 名程度	○	胃・大腸・肺・乳・子宮
7月14日(月)	午前・午後：男性		○	胃・大腸・肺
R8.1月13日(火)	午前：男性		○	胃・大腸・肺
	午後：女性		○	胃・大腸・肺・乳・子宮

※がん検診のみの申し込みは不可

【個別健診】4月下旬発送予定の「受診券」に同封する案内にそって、医療機関に直接お申し込みください。

問合せ：大阪府後期高齢者医療広域連合(06-4790-2031)

⚠注意 2回以上受診された場合は、2回目以降の費用をご負担いただきます。

健康増進事業

各種検診 ※検診はすべて予約制になります。

<申し込み方法>

- 各検診の案内ページで、対象・内容・日程等を確認のうえ、お申し込みください。
- 聴覚障がいをお持ちの方は、FAX 申込受付可能(FAX:072-471-9868)

<費 用> ◎一部負担金が必要です。

※阪南市国民健康保険加入の方及び生活保護世帯に属する方は無料です。受診の際、①阪南市国民健康保険証(有効期限内のもの)②資格確認書(有効期限内のもの)③マイナンバーカードと資格情報のお知らせ(①～③のいずれか)を提示してください。生活保護世帯に属する方は、市役所生活支援課で発行する「生活保護受給証明書」を提出してください。必ず事前に証明書の発行を担当課で受けてください。(受診後の対応はいたしかねます。)

※胃内視鏡検診、骨粗しょう症検診は、阪南市国民健康保険加入の方も一部負担金が必要となります。

<注 意 事 項>

- 各種検診は、保健センター、委託医療機関のいずれかでの受診となります。対象外機関での受診や重複受診されますと検診費用をご負担いただきます。
- 検診部位について症状のある方及び治療中の方や勤務先等で、がん検診を受診できる方は対象となりません。

抽 選

◆がん検診(胃がん・大腸がん・肺がん・乳がん・子宮がん検診)抽選申込み
抽選による申込期間：令和7年4月9日(水)8時45分から4月14日(月)17時15分まで
期日内に保健センター窓口または電話でお申込みください。

後日、抽選結果を通知します。

※申込み期間を過ぎた場合および定員に満たない場合は、5月12日(月)から随時受付となります。

・特定健診とがん検診のセット健診については、P4および個別通知(4月下旬発送予定)をご覧ください。

注意)特定健診や後期高齢者健診とがん検診のセット健診をご希望の方は、がん検診抽選申込みは行わないでください。

がん検診（胃・大腸・肺（結核検診を含む））



対 象：受診当日 40 歳以上の住民

内 容：胃がん検診・・・問診、胃部レントゲン検査（バリウム服用）

大腸がん検診・・・問診、便潜血反応検査（2 日間の便に血が混じっているかをみます。）

肺がん検診・・・問診、胸部レントゲン検査、^{かくたん}喀痰 細胞診検査

※喀痰細胞診検査対象：50 歳以上で喫煙指数（1 日の喫煙本数×喫煙年数）600 以上の方

費 用：胃がん検診・・・500 円、大腸がん検診・・・無料

肺がん検診・・・無料（胸部レントゲン検査）、500 円（喀痰細胞診検査）

※保健センターでの胃がん検診を受診すると、胃内視鏡検診（胃カメラ）（対象：50 歳以上の住民、

費用：2,000 円 実施場所：委託医療機関（8 ページ参照）でのみ受診可）は受診できません。

※胃がん（バリウム）・胃内視鏡検診・大腸がん・肺がん検診は、令和 8 年 3 月末まで委託医療機関でも受診できます。（7・8 ページ参照）

※市助成の胃内視鏡検診は 2 年度に 1 回です。胃内視鏡検診を令和 6 年 4 月以降に受診された方は

胃がん検診は受診できません。対象外の方が受診された場合は、検診費用の全額をご負担いただきます。

※石綿の健康被害に不安のある方は、女性：7/11（金）午前・午後、男性：9/8（月）午後の肺がん検診をご利用ください。

※胃がん検診・大腸がん検診・喀痰細胞診検査（対象者のみ）を受診される方は、検診セットを
検診日の 10 日前までに保健センター窓口まで必ず取りに来てください。

取りに来られない場合、受診していただけない場合があります。

※65 歳以上の方は、年 1 回の結核検診を受けることが法律上義務付けられています。

がん検診（乳・子宮）



対 象：乳がん検診・・・・・・・・・・・・・受診当日 40 歳以上の女性住民

子宮がん検診・・・・・・・・・・・・・受診当日 20 歳以上の女性住民

※乳がん検診・子宮がん検診は 2 年度に 1 回です。対象外の方が受診された場合は、
検診費用の全額をご負担いただきます。

令和 6 年 4 月以降に市助成の検診を受診された方は受診できません。

※乳がん検診は、妊娠中、授乳中、断乳後 6 カ月未満及び乳汁が出ている方、豊胸術、
ペースメーカー植込術及び V-P シャント（脳圧を下げるチューブ）を受けた方、点滴
のために首から胸にポート形成をしている方は受診できません。

※子宮がん検診は、受診時生理中、子宮全摘出術を受けた方は受診できません。

内 容：乳がん検診・・・・・・・・・・・・・問診、乳房レントゲン検査（マンモグラフィ検査）

子宮がん検診・・・・・・・・・・・・・問診、視診、内診、子宮頸部細胞診検査

※保健センターでは、子宮頸がん検診のみ実施。医療機関では、必要と認められる方には子宮体がん検診を実施

費 用：乳がん検診・・・500 円、子宮がん検診・・・500 円

※委託医療機関受診で子宮体がん検診も併せて実施した場合は、1,000 円となります。

※令和 7 年 4 月から令和 8 年 3 月末まで委託医療機関でも受診できます。（7、8 ページ参照）

男性のがん検診

検診日	時間帯	胃がん	大腸がん	肺がん
R7. 6/26（木）	午後	○	○	○
9/ 6（土）	午後	○	○	○
9/ 8（月）	午後	○	○	○
12/17（水）	午前/午後	○	○	○
R8. 2/25（水）	午前	○	○	○

女性のがん検診

検診日	時間帯	胃がん	大腸がん	肺がん	乳がん	子宮がん
R7. 5/16（金）	午前/午後				○	○
7/11（金）	午前/午後	○	○	○	○	○
8/26（火）	午前/午後	○	○	○	○	○
9/ 8（月）	午前	○	○	○	○	
10/27（月）	午前/午後				○	
R8. 2/25（水）	午後	○	○	○		
3/15（日）	午前/午後				○	○

骨粗しょう症検診 申込開始日：令和7年11月14日(金)

先着順

対象：昭和60年4月2日から昭和61年4月1日生まれ、昭和55年4月2日から昭和56年4月1日生まれ、昭和50年4月2日から昭和51年4月1日生まれ、昭和45年4月2日から昭和46年4月1日生まれ、昭和40年4月2日から昭和41年4月1日生まれ、昭和35年4月2日から昭和36年4月1日生まれ、昭和30年4月2日から昭和31年4月1日生まれの女性住民

内容：問診、腕(橈骨)レントゲン検査

費用：500円

12月15日(月)

午前・午後

20～39歳健診 申込開始日：令和7年5月12日(月)

先着順

対象：昭和61年4月1日から平成18年3月31日生まれの社会保険ご加入の方

内容：問診・身体計測・血圧測定・尿検査・血液検査・内科診察

費用：500円

事前に受診券の発行が必要です。

6月30日(月)	7月14日(月)	令和8年1月13日(火)	
午前・午後 [女性]	午前・午後 [男性]	午前 [男性]	午後 [女性]

『特定健康診査(特定健診)』阪南市国民健康保険加入の40～74歳のみなさまへ 抽選による申込期間(保健センター実施分のみ)：個別通知到着～5月7日(水)必着

※定員に満たない場合は、5月26日(月)から随時受付

☆ 特定健診とがん検診を一度に受診できます！

抽選

☆ 特定健診・各種がん検診(胃内視鏡検診を除く)の自己負担は無料です！

※昨年度に市助成の胃内視鏡検診(胃カメラ)・乳がん検診・子宮がん検診を受診された方は今年度同一のがん検診は受診できません。

<申し込み方法>

○受診券に同封の個別通知(4月下旬発送予定)で詳しくお知らせします。

※阪南市国民健康保険の年度途中加入の方、20歳から39歳の阪南市国民健康保険加入の方で健診受診を希望される方は、保健センターへお問い合わせください。

(受診券の事前申請が必要です)

<注意事項>

○今年度40歳になる方で、がん検診とセット受診を希望される方は、誕生日以降の日程でお申し込みください。

○特定健診は保健センター、委託医療機関、人間ドックのいずれかで

1回の受診が可能です。複数回受診されますと重複分の健診費用をご負担いただきます。

<実施日>

○保健センターでの実施は下記のとおりです。

○がん検診のみの申し込みはできませんが、特定健診のみの申し込みは可能です。

○委託医療機関で受診される場合は、各医療機関にお問い合わせください。

人間ドックについての詳細は、保険年金課にお問い合わせください。



男性(特定健診+がん検診)					
健診日	時間帯	特定健診	胃がん	大腸がん	肺がん
R7. 6/26(木)	午前	○	○	○	○
8/18(月)	午前/午後	○	○	○	○
9/6(土)	午前	○	○	○	○
10/8(水)	午前/午後	○	○	○	○
10/17(金)	午前/午後	○	○	○	○
R8. 1/23(金)	午前/午後	○	○	○	○

女性(特定健診+がん検診)							
健診日	時間帯	特定健診	胃がん	大腸がん	肺がん	乳がん	子宮がん
R7. 6/16(月)	午前/午後	○	○	○	○	○	○
7/6(日)	午前/午後	○	○	○	○	○	○
9/12(金)	午前/午後	○	○	○	○	○	○
11/12(水)	午前/午後	○	○	○	○	○	○
11/25(火)	午前/午後	○	○	○	○	○	○
12/23(火)	午前/午後	○	○	○	○	○	○
R8. 1/26(月)	午前/午後	○	○	○	○	○	○

成人歯周疾患検診

今年度より
対象の考え方が変わります。

対 象：受診当日 20、30、40、50、60、70 歳の住民（令和 6 年度に検診を受診された方は受診できません。）

内 容：問診、歯周組織検査 ※検診当日は、治療できない場合があります。治療は、健康保険扱いになります。

費 用：無料

実施期間：令和 7 年 4 月 1 日（火）～令和 8 年 3 月 31 日（火）

受診方法：委託医療機関で実施。各医療機関にお申し込みください。（7 ページ参照）

母子保健事業

事業名	令和 7 年 4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	令和 8 年 1 月	2 月	3 月
4 カ月児健康診査 （すべて木曜日）	午後実施 受付時間は個別通知でお知らせします 3 令和 6 年 11 月生	1 12 月生	5 令和 7 年 1 月生	3 2 月生	7 3 月生	4 4 月生	2 5 月生	6 6 月生	4 7 月生	8 8 月生	5 9 月生	5 10 月生
1 歳 7 カ月児健康診査 （すべて木曜日）	午後実施 受付時間は個別通知でお知らせします ・希望者には 1 回目フッ素塗布を行います ・フッ素塗布費用 500 円 10 令和 5 年 8 月生	15 9 月生	12 10 月生	10 11 月生	21 12 月生	11 令和 6 年 1 月生	9 2 月生	13 3 月生	11 4 月生	15 5 月生	12 6 月生	12 7 月生
3 歳 6 カ月児健康診査 （すべて木曜日）	午後実施 受付時間は個別通知でお知らせします 17 令和 3 年 9 月生	22 10 月生	19 11 月生	17 12 月生	28 令和 4 年 1 月生	18 2 月生	16 3 月生	20 4 月生	18 5 月生	22 6 月生	19 7 月生	19 8 月生
すくすく健診 （経過観察健診）	・小児科医、整形外科医等による個別健診 ・予約制 日程・内容等につきましては、保健センターへお問い合わせください。											
赤ちゃん相談 （すべて火曜日）	・対 象 妊婦及び未就学児 ・内 容 育児・発達・栄養・歯科相談、身長・体重測定等 ・受付時間 9:30～11:00 8	13	3	1	5	2	7	4	2	6	3	3
離乳食講習会 （すべて火曜日）（保育あり）	・対 象 4～11 カ月未満の児の保護者 ・費 用 200 円 ・受付時間 9:40～9:55 時間厳守 ・予 約 制（電話または子育てアプリ） 27	27	8	30	18	27	17					
ぱくぱく幼児食教室 （保育あり）	・対 象 1 歳 7 カ月～2 歳 6 カ月児とその保護者 ・費 用 350 円 ・受付時間 9:40～9:55 時間厳守 ・予 約 制（電話または子育てアプリ） 17 （火）	17 （火）	28 （火）	12 （金）								
フッ素塗布 （すべて火曜日）	・対 象 1 歳 8 カ月～4 歳になる月の児 ・費 用 500 円 ・受 け 方 5 カ月以上あけて 4 回塗布 ・受付時間 13:15～14:00 ※診察は 13:30 からです 8	10	5	14	9	10						
こんにちは赤ちゃん 訪問事業	生後 4 カ月までに、保健師・助産師等が訪問し、育児サービスの紹介、子育て支援を行います。 対象となる方には、保健センターからご連絡させていただきます。											
のびのび相談	・言語聴覚士、臨床心理士等による個別相談 ・予約制 日程につきましては、保健センターへお問い合わせください。											
Welcome！赤ちゃん お口の健康と栄養編	・口腔衛生・栄養の講話・先輩ママとの交流等 ・予約制（電話または子育てアプリ） ・すべて午前中 日程：5 月 28 日（水）、9 月 24 日（水）、令和 8 年 1 月 28 日（水）											
Welcome！赤ちゃん 沐浴実習編	・沐浴実習、妊婦疑似体験等 ・予約制（電話または子育てアプリ） ・すべて午前中 日程：6 月 15 日（日）、10 月 19 日（日）、令和 8 年 2 月 15 日（日）											
母子健康手帳発行	阪南市に住民票のある方で医療機関で妊娠が確定されている方 ・予約制（電話または子育てアプリ） 保健センターに事前予約してください。 原則妊婦本人が来所してください。 ※妊娠届出の申請書等は、ホームページからもダウンロードできます。											
妊婦のための支援給付金	・対象：妊婦 妊娠届出時等にご案内し、経済的支援を行います。											
不妊不育治療費助成事業	不妊不育治療等にかかる費用の一部助成 対象等についての詳細は、保健センターへお問い合わせください。											
妊産婦健康診査・ 妊婦歯科健康診査	・委託医療機関での個別健診 母子健康手帳発行時に交付する「受診券」を利用して委託医療機関（歯科は 7 ページ参照）にて受診してください。											
新生児聴覚検査・ 1 カ月児健康診査	・委託医療機関での個別健診 阪南市妊産婦・1 カ月児健康診査等受診券に添付している「受診券」を利用して委託医療機関にて受診してください。											
乳児後期健康診査	・委託医療機関での個別健診 ・対象：9 カ月～1 歳の誕生日の前日 4 カ月児健診時に配付する「乳児後期健康診査受診票」を利用して委託医療機関にて受診してください。											
産後ケア事業	・委託医療機関での宿泊や日帰りケア ・対象 産後 1 年未満の産婦と乳児 出産後のお母さんや赤ちゃんが安心して過ごせるようにサポートします。 利用にあたっては事前申請・審査があります。保健センターへお問い合わせください。											

◆電話相談は随時行っています。（オンラインも可）

※4 カ月・1 歳 7 カ月・3 歳 6 カ月児健康診査は約 2 週間前までに個別通知します。

■予防接種事業

◆こどもの予防接種(定期予防接種)

※保護者(親権者)が同伴してください。

※予防接種を受ける時は、必ず自宅で体温を測ってください。

※下記の方は、保健センターへお問い合わせください。

- ・保護者(親権者)が同伴できない方(委任状が必要になります。)
- ・長期にわたり療養を必要とする疾病にかかった方で、やむをえず定期の予防接種を受ける機会を逃した方(*接種期限を延長できる場合があります。)
- ・造血細胞移植により定期予防接種で得た免疫が失われた方(*再接種費用を助成できる場合があります。)

◎予防接種の接種間隔(下記の接種間隔以外は、制限を設けていません。)

【定期予防接種とは】

予防接種法に規定している予防接種で、対象期間内での接種であれば健康被害救済制度の対象となります。

注射生ワクチン
BCG、麻しん、風しん、MR、水痘、おたふくかぜ(任意接種)

27 日以上おく

前回と異なる種類の注射生ワクチン予防接種

個別接種

(委託医療機関で実施:事前に医療機関へ連絡してください。)

持 ち 物:母子健康手帳、健康保険証・資格確認証・マイナンバーカードと資格情報のお知らせのいずれか、
予診票(医療機関にあります。)

費 用:無 料(接種可否の判断を行う上で医師が必要と認めた検査等につきましては自己負担になります。)

実施期間:令和7年4月1日(火)~令和8年3月31日(火)(休診日を除く)

予防接種名	対 象	接種回数	備 考
ロタ	(ロタリックス)	生後2カ月の前日から24週0日まで	2 回
	(ロタテック)	生後2カ月の前日から32週0日まで	3 回
B型肝炎	生後2カ月の前日から1歳の誕生日の前日まで	3 回	母子感染予防としての接種は対象外です。
小児の肺炎球菌感染症	生後2カ月の前日から5歳の誕生日の前日まで	4 回~1 回	接種開始年齢により接種回数が異なります。
五種混合 〔ジフテリア、百日せき、破傷風、不活化ポリオ、Hib〕	生後2カ月の前日から7歳6カ月の前日まで	初回3回 + 追加1回	三種混合、四種混合、Hib、不活化ポリオの予防接種を希望される方は、保健センターにお問い合わせください。
麻しん・風しん1期	1歳の誕生日の前日から2歳の誕生日の前日まで	1 回	1歳になったら、なるべく早期に受けましょう。
麻しん・風しん2期	平成31年4月2日生~令和2年4月1日生 *小学校就学前の1年間にある人:保育所、幼稚園、 こども園等の年長児に相当する年齢	1 回	なるべく早期に受けましょう。
水 痘	1歳の誕生日の前日から3歳の誕生日の前日まで	2 回	1歳になったら、なるべく早期に受けましょう。
日本脳炎1期	3歳の誕生日の前日から7歳6カ月の前日まで	初回2回 + 追加1回	平成17年4月2日~平成19年4月1日生の20歳未満の方(誕生日前日)で未完了の方は特例措置を受けることができます。詳しくは、保健センターにお問い合わせください。
日本脳炎2期	9歳の誕生日の前日から13歳の誕生日の前日まで	1 回	
二種混合 〔ジフテリア、破傷風〕	11歳の誕生日の前日から13歳の誕生日の前日まで	1 回	対象の年齢で小学校在学中になるべく受けましょう。三種混合(任意接種)を希望される場合、接種費用の助成を行っています。詳しくは、保健センターにお問い合わせください。
ヒトパピローマウイルス感染症	2価	小学6年生から高校1年生に相当する女子	平成9年4月2日~平成21年4月1日生まれの方で、令和4年4月1日~令和7年3月31日に1度でも接種した方は令和8年3月まで公費で実施することが可能です。
	4価		
	9価		

集団接種

(阪南市立保健センターで実施:予約制(子育てアプリまたは電話にて申込み))

受付時間:13:00~14:00(診察は13:30から開始)

持 ち 物:母子健康手帳、予診票、バスタオル

費 用:無 料



Android 版



ios 版

予防接種名	対 象	接種回数	令和7年 4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	令和8年 1月	2月	3月
BCG すべて月曜日 ※1月を除く	生後3カ月になる 前日~1歳の誕生日 の前日まで	1回接種	7	12	2	7	4	1	6	10	1	7 (水)	2	2

※生後5カ月から生後8カ月の前日までに、接種されることをお勧めします。

◆風しん予防接種費用の公費助成(任意予防接種) ◎委託医療機関で実施

※対象者は、次の①～⑤のいずれかに該当する方で風しん抗体検査の結果、抗体価が低いと判定された方です。

①妊娠を希望する女性、②妊娠を希望する女性の配偶者、③妊婦の配偶者、④妊娠を希望する女性の同居者、
⑤妊婦の同居者

※接種費用の助成には上限があります。抗体検査費用は助成対象外です。

※平成26年4月以降に風しん任意予防接種費用助成を受けた方は、対象外です。

◆高齢者の予防接種(定期予防接種) ◎委託医療機関で実施

※生活保護世帯に属する方は無料です。必ず、接種前に市役所生活支援課で「生活保護受給証明書」の発行を受け委託医療機関に提出してください。接種後の対応はいたしかねますのでご了承ください。

◎高齢者肺炎球菌感染症予防接種

対 象:接種当日 65 歳の住民

費 用:4,000 円

※1人1回のみ(2回目以降の接種(過去に任意接種済の方も含む)については、助成がありませんので、
ご注意ください。)

◎高齢者インフルエンザ予防接種・新型コロナウイルス感染症予防接種

対 象:接種当日 65 歳以上の住民

※実施期間・費用等詳細につきましては広報誌または市ウェブサイトでお知らせします。

◎高齢者带状疱疹ワクチン予防接種

※対象・実施期間・費用等詳細につきましては広報誌または市ウェブサイトでお知らせします。

■委託医療機関 ※検診・予防接種を受けられる方は、事前に医療機関に連絡してください。

【歯科委託医療機関[成人歯周疾患検診][妊婦歯科健康診査]】

令和7年4月1日現在

医療機関名	電 話	成人歯周疾患検診	妊婦歯科健康診査	医療機関名	電 話	成人歯周疾患検診	妊婦歯科健康診査	医療機関名	電 話	成人歯周疾患検診	妊婦歯科健康診査
伊崎歯科医院	472-0138	○	○	関 歯 科 医 院	473-8610	○	○	古家歯科医院	471-8241	○	○
いたはし歯科医院	486-8558	○	○	津田歯科クリニック	476-3957	○	○	堀内歯科医院	473-1240	○	○
大河内歯科医院	473-2241	○		つちだ歯科医院	473-8888	○	○	まさと歯科医院	470-1881	○	○
きたの歯科医院	486-8211	○	○	中谷歯科医院	471-7471	○	○	向 井 歯 科	473-0073	○	○
くき 歯 科 医 院	472-1800	○	○	なかみち歯科クリニック	476-5388	○	○	森井歯科クリニック	472-7307	○	○
こうち 歯 科	473-1081	○	○	ねごろ歯科医院	473-6480	○	○	安 田 歯 科	476-1418	○	○
下出歯科医院	468-6571	○		林 歯 科 医 院	473-3123	○	○	やぶした歯科	493-9769	○	○

【【市外】 歯科委託医療機関[成人歯周疾患検診][妊婦歯科健康診査]】

泉佐野市以南の委託医療機関で実施。詳しくは、保健センターへお問い合わせください。

【【市外】乳がん検診・子宮がん検診 実施医療機関】

令和7年4月1日現在

市町名	医療機関名	住 所	電 話	乳がん 検診	子宮がん 検診	市町名	医療機関名	住 所	電 話	乳がん 検診	子宮がん 検診
貝塚市	市立貝塚病院	堀 3-10-20	422-5865	○	○	泉佐野市	谷 口 病 院	大西 1-5-20	463-5540	○	○
熊取町	みむらレディースケアクリニック	野田 3-353-4	451-0377	○	中野クリニック		上町 2-2-19	464-0021		○	
					りんくう総合医療センター		りんくう往来北 2-23	469-3111	○	○	
泉南市	大阪府済生会新泉南病院	りんくう南浜 3-7	480-5622	○	レオゲートタワー レディースクリニック		りんくう往来北 1sis りんくうタワー18 階	460-2800		○	
					青松記念病院		上瓦屋 876-1	463-3121	○		
	野 上 病 院	樽井 1-2-5	484-0007	○			くみこ乳腺クリニック	上町3-3-18 メディカルモール2階	462-8888	○	

【【市外】胃内視鏡検診(胃カメラ)・大腸がん検診 実施医療機関】

泉佐野市以南の委託医療機関で実施。詳しくは、保健センターへお問い合わせください。

【【市外】5 大がん検診(胃がん(バリウム)・大腸がん・肺がん・乳がん・子宮がん) 実施医療機関】

大阪がん循環器病予防センター(電話:06-6969-6712 住所:大阪市城東区森之宮 1-6-107)

(受診には、保健センター発行の受診券が必要です。事前に保健センターへお問い合わせください。)

【[市内]胃内視鏡検診(胃カメラ)・大腸がん検診・子宮がん検診・予防接種 実施医療機関】

☆医療機関で検診・予防接種を受けられる方は、事前に医療機関に連絡してください。令和7年4月1日現在

医療機関名	住 所	電 話	胃内視鏡 検診	大腸がん 検診	子宮がん 検診	ロタ	B型 肝炎	小児の 肺炎球菌	五種 混合	麻しん 風しん	水痘	日本 脳炎	ヒトパピ ローマ	二種 混合	風しん (任意)	新型 コロナ ワクチン	高齢者 インフルエンザ	高齢者 肺炎球菌
いりぐち 医 院	南山中 82-3	476-0647		○											○	○	○	○
馬 野 クリニック	鳥取中 159-1	447-8161	○	○									○ 9価のみ			○	○	○
大阪リハビリテーション病院	自 然 田 940	473-2000														○	○	○
岡胃腸科内科	下出 262-3	473-2260		○												○	○	○
笠松産婦人科・小児科	鳥取中 192-2	471-3222			○	○	○	○	○	○	○	○	○	◎	○	○ 女性のみ	○ 女性のみ	
かつらはら耳鼻咽喉科	下出 105-1	471-6022														○	○	○
角谷内科医院	下出 164-2	473-5288	○	○											○	○	○	○
くすもと整形外科	尾崎町 90-1	472-6666														○	○	○
阪口クリニック	箱作 3505-2	481-3939		○									○ 4価のみ	○	○	○	○	○
さくらクリニック	箱作 326-5	476-5528	○	○											○	○	○	○
里 神 内 科	鳥取 658-3	472-5355		○												○	○	○
たか内科小児科クリニック	さつき台 1-2-1	472-4976				○ ロタのみ	○	○	○	○	○	○	○ 4価 9 価	◎	○	○	○	○
高松泌尿器科	新町 52-1	473-3161		○											○	○	○	○
田 中 医 院	箱作 441-26	476-0721														○	○	○
田中整形外科・内科	下出 660-3	471-1501		○								○ 2期のみ			○	○	○	○
玉井内科クリニック	尾崎町 2-12-11	472-7373		○												○	○	○
玉 井 病 院	下 出 492	471-1691	○	○												△	○	○
中 井 医 院	尾崎町 8-1-2	471-7376		○		○ ロタのみ	○	○	○	○	○	○	○ 9 価のみ	◎	○		○	○
ながまつレディースクリニック	鳥取 628-1	472-3788			○	○ ロタのみ	○	○	○	○	○	○	○	◎	○	○	○	○
にしはらホームメディカルクリニック	尾崎町105-6	468-7407													○	○	○	○
ねごろ耳鼻咽喉科クリニック	鳥取中 249-1	471-3387															○	
阪南市民病院	下 出 17	471-3321	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○ 9 価のみ	◎	○		○	○
阪南むらい眼科	下出 164-4	468-8722															○	
まつかわ脳神経外科クリニック	尾崎町 2-5-24	472-0213		○													○	○
松 若 医 院	舞 3-31-23	471-1521		○			○	○		○	○	○	○ 9 価のみ	◎	○	○	○	○
みなみ小児科	鳥取 617-1	472-7239				○	○	○	○	○	○	○	○	◎	○	○	○	○
みやけファミリークリニック	黒田 387-1	473-7176		○		○	○	○	○	○	○	○	○	◎	○	○	○	○
都健幸会クリニック	桃の木台 8-423-32	476-1133															△	
向 井 医 院	鳥取中 299-1	472-0303		○		○	○	○	○	○	○	○		◎	○		○	○
数下脳神経外科・内科	鳥取 440-1	472-2288		○											○	○	○	○

※阪南市民病院は、ヒトパピローマウイルスワクチンのキャッチアップ接種は行っていません。

※二種混合の「◎」は、二種混合の他に三種混合(任意)も接種できる委託医療機関です。※「△」は、かかりつけのみ等です。