

明石市高齢者肺炎球菌予防接種予診票

		診察前の体温		度	分
住 所					
氏 名		電 話	— —	男・女	
生年月日	昭和	年	月	日生	(満 歳)

質 問 事 項	回 答 欄		医師記入欄
肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けたことがありますか。	はい	いいえ	
今日の肺炎球菌ワクチンの予防接種について明石市から配られている説明書を読みましたか。	はい	いいえ	
今日の予防接種の効果や副反応などについて理解しましたか。	はい	いいえ	
現在、何か病気にかかっていますか。 病名 ()	はい	いいえ	
治療(投薬など)を受けていますか。	はい	いいえ	
その病気の主治医には、今日の予防接種を受けてもよいと言われましたか。	はい	いいえ	
免疫不全と診断されたことがありますか。	はい	いいえ	
今日、体に具合の悪いところがありますか。 具合の悪い症状 ()	はい	いいえ	
薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか。	はい	いいえ	
ひきつけ(けいれん)を起こしたことがありますか。	はい	いいえ	
1カ月以内に予防接種を受けましたか。 予防接種の種類 ()	はい	いいえ	
心臓病、腎臓病、肝臓病、血液疾患などの慢性疾患にかかったことがありますか。 病名 ()	はい	いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	はい	いいえ	
最近1カ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名 ()	はい	いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	はい	いいえ	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は(可能・見合わせる) 本人に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。
	医師署名又は記名押印

使用ワクチン	接種方法・接種量	実施場所・医師名・接種年月日
ワクチン名 Lot No.	筋肉内注射 0.5ml	実施場所 医 師 名 接種年月日 年 月 日

高齢者肺炎球菌予防接種希望書 (医師の診察の結果、接種が可能と判断された後に記入してください。)

医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。
(接種を希望します・接種を希望しません)

この予診票は、予防接種の安全性の確保を目的としています。このことを理解の上、本予診票が明石市に提出されることに同意します。

年 月 日 被接種者自署 _____

(※自署できない者は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載)

令和8年度 明石市高齢者肺炎球菌予防接種 実施医療機関

地区	医療機関名	電話									
明石	あさぎり病院	912-7575	明石	花川医院	912-2770	西明石	織田クリニック	926-6650	大久保	シーサイドクリニック	948-5731
	木村産婦人科医院	912-8283		明石市立市民病院	912-2323		メープル耳鼻咽喉科	921-8880		ふじた脳神経内科	946-0050
	さかねクリニック	919-0377		さくらい内科クリニック	924-7111		日下医院	928-3472	中山クリニック	935-6060	
	佐野医院	912-7450		そうのクリニック	926-1585		かまだクリニック	920-2910	野木病院	947-7272	
	清水メディカルクリニック	918-3799		山本内科	922-8121		関内科医院	928-5993	今井泌尿器科	946-4114	
	明舞中央病院	917-2020		いまふじ内科クリニック	925-7150		西明石岡本クリニック	923-7740	しばはら整形外科 スポーツ関節クリニック	947-0808	
	吉田医院	917-3336		ふくやま病院	927-1514		ふくやま・すこやかクリニック	924-0500	末広内科	946-0480	
	阿部医院	913-6370		王子回生病院	928-9870		きよしクリニック	936-0317	鈴木産婦人科医院	947-4882	
	川原内科	912-2060		あさひ病院	924-1111		森本クリニック	935-2300	戸田内科・脳神経内科	947-5575	
	さかい内科・胃腸科	917-5755		片平クリニック	919-2353		おにしクリニック	936-2050	平崎内科循環器科クリニック	959-8326	
	西山クリニック	911-6652		日野医院	911-2910		高野内科	935-7557	平野医院	947-0505	
	橋本ファミリークリニック	913-7615		糖尿病内科 むらまえクリニック	915-7102		たなか内科クリニック	935-1181	明石同仁病院	942-0305	
	宮田整形外科クリニック	912-2810		やすお脳神経外科 クリニック	925-7171		中谷整形外科 内科クリニック	934-6100	明石仁十病院	942-1921	
	江本内科循環器科医院	919-0626		藤本クリニック	928-9566		橋本医院	936-0008	小山クリニック	944-0356	
	米沢クリニック	919-6400		尾松医院	923-6737		おか内科循環器科	936-8822	近藤内科・胃腸科	943-7500	
	にしむらクリニック	911-4959		千頭医院	922-2403		斎藤整形外科	935-3110	鈴木内科クリニック	942-8811	
	石井病院	918-1655	藤井クリニック	927-5522	三幸診療所	937-8460	みんなのクリニック明石	943-3450			
	うえの内科	939-3500	山本整形外科	925-5001	すぎもと整形外科クリニック	936-3220	正井医院	946-3536			
	あきこレディースクリニック	965-6563	井上外科胃腸内科	922-3595	神明クリニック	938-1717	大国クリニック	948-3900			
	中務医院	918-2151	ささきクリニック	925-7333	中村クリニック外科・胃腸科	938-0477	明石回生病院	942-3555			
	ひかりクリニック	919-0366	竹田内科クリニック	921-5151	まえかわ内科クリニック	934-2550	繁田医院	942-1004			
	飯村医院	911-3495	西明石クリニック	922-5510	ゆりのき内科	938-0500	私立二見 レディースクリニック	942-1783			
	田路医院	918-1258	榎木医院	923-9589	大久保病院	935-2563	ひまわり診療所	941-5725			
	奥野消化器内科クリニック	919-6900	みつだ整形外科	921-5551	おおくま内科胃腸科	936-0051	ふじわら内科	939-3351			
	さえき耳鼻咽喉科 本院	911-8800	米田クリニック	925-2227	神明病院	935-9000	明石リハビリテーション病院	941-6161			
	明石やまだ内科・歯科 クリニック	969-6565	明海病院	922-8800	平林耳鼻咽喉科クリニック	934-4133	太田クリニック	949-0388			
	朝原クリニック	917-3838	杜医院	922-7775	美保・英利内科医院	935-2022	塩澤医院	943-5252			
	大西脳神経外科病院附属 明石駅前クリニック	911-0024	こうクリニック	940-8603	岡医院	935-8888	田中医院	942-1941			
	浜口泌尿器科	911-6030	朋クリニック	923-3456	辻医院	935-2468	博愛産科婦人科	941-8803			
	よこた内科クリニック	915-0377	永本医院	928-3399	江井島病院	947-5311	新丸クリニック	943-9090			
			さわだ耳鼻咽喉科 アレルギー科	945-6661	おくずみ医院	947-4003					

令和8年4月1日時点

※ やむを得ない事情で実施医療機関が一部変更する場合がありますので、必ず電話でご確認ください。

明石市実施医療機関以外で接種する場合

神戸市・加古川市・播磨町・稲美町・高砂市内の契約医療機関では、明石市実施医療機関と同じ流れで接種することができます。

各市町(神戸市の場合は明石市)との契約医療機関であれば事前の手続きは不要です。

該当の医療機関については、医療機関所在地の市町担当課へお問い合わせください。

☎加古川市(079-427-9100) ☎播磨町(079-435-2611) ☎稲美町(079-492-9138) ☎高砂市(079-443-3936)

上記以外の市町村(神戸市含む)で接種を希望する場合：明石市保健予防課(078-918-5668)