予防接種

予防接種の記録（１）
Immunization Record

感染症から子ども（自分の子どもはもちろん、まわりの子どもたちも）を守るために、予防接種は非常に効果の高い手段の一つです。子どもたちの健康を守るために予防接種の効果と副反応をよく理解し、予防接種を受けましょう。

ジフテリア・百日せき・破傷風 Diphtheria・Pertussis・Tetanus						
時　期		ﾜｸﾁﾝの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D （年齢）	ﾒｰｶｰ／ﾛｯﾄ Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備　考 Remarks
第１期初回	１回					
	２回					
	３回					
第１期追　加						

ＢＣＧ			
接　種 年月日 Y/M/D （年齢）	ﾒｰｶｰ／ﾛｯﾄ Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備　考 Remarks

●薬剤や食品などのアレルギー記入欄

予防接種の記録（２）

ﾜｸﾁﾝの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D （年齢）	ﾒｰｶｰ／ﾛｯﾄ Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備　考 Remarks
ポリオ Polio				

麻しん （はしか） Measles ・ 風しん Rubella					
	第１期				
	第２期				

日本脳炎 Japanese Encephalitis					
時期		接種年月日 Y/M/D （年齢）	ﾒｰｶｰ／ﾛｯﾄ Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備　考 Remarks
第１期初回	１回				
	２回				
第１期 追　加					

予防接種