

予防接種確認表

共通利用カード番号	お名前	歳	か月	記入日	H	年	月	日

* 記入の仕方 *

※記入見本をご覧ください

- ①接種した回数の数字に○をします。(時期がずれていても接種していたら○をつけてください)
- ②接種した回数を記入します。
- ③利用登録時にお持ちください。

表は標準的な接種時期です。(数字は接種回数 おすすめの接種時期 接種できる年齢)

種類	ワクチン	母子手帳のシールの表記	接種した回数	乳児期									幼児期					学童期								
				2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9か月	12か月	15か月	18か月	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	
定期	Hib	ヒブ		①	②	③						④													5歳以上は接種していても利用可 (6歳以上は接種できません)	
	肺炎球菌	プレベナー		①	②	③						④														
	四種混合	DPT-IPV			①	②	③					④														
	BCG	BCG口					①																			
	麻しん風しん	MR										①					②									
	水痘 (みずぼうそう)	水痘											①	②											この先も接種できます 1回でも接種していれば利用可	
	日本脳炎	日脳		特例の人は1回目接種していれば利用可											①	②	③					④	2期			
	二種混合	DT																						①	2期	
	三種混合	DPT			①	②	③						④													
	ポリオ	イモバックス ポリオ		生2回/生1回+不活化3回/不活化4回																						
任意	B型肝炎 <small>2016年10月から定期接種</small>	ヘプタ ビームゲン		①	②			③																	1回でも接種していれば利用可	
	ロタウイルス	ロタリックス ロタテック	1価(2回) 5価(3回)	①	②	③																			1価は生後24週未満まで、5価は生後32週未満までに完了する 32週以降は接種できません	
	おたふくかぜ	おたふく											①										②		この先も接種できます 1回でも接種していれば利用可	
	インフルエンザ	インフル		毎年2回 当院のインフルエンザの予防接種は ☆予約9/1～ ☆接種開始10/1～ 同時接種も可能です。																						

わかりにくい場合は記入せずにスタッフまでおたずねください。