

(別紙様式9)

新型インフルエンザ被接種者報告書(都道府県用)

都道府県名								
報告期間(一つに○)	(平成22年)		10月	11月	12月	(平成23年)		1月~3月
接種者数	国内産ワクチン						輸入ワクチン(GSK社製ワクチン)	
	3価ワクチン			1価ワクチン				
	1回目	2回目	合計	1回目	2回目	合計		
妊婦								
15歳未満の者 (うち基礎疾患を有する者)	()	()	()	()	()	()	()	
15歳~64歳の者 (うち基礎疾患を有する者)	()	()	()	()	()	()	()	
65歳以上の者 (うち基礎疾患を有する者)	()	()	()	()	()	()	()	
合計								

※()内には、各年齢区分ごとの被接種者数のうち、「基礎疾患を有する者」をご記入すること。