

6年前から
 福井県小児科医会の事業
 全ての市町で

予防接種台帳に基づく 予防接種率調査

予防接種台帳(電算画面)

< 予 防 接 種 >

幼児	氏名	福井 花子	性別	女	生年月日	****	個人番号	****
	住所	**町	順位	01	子		世帯コード	****
保護者	氏名		第*号*番地				電話番号	****
			性別		生年月日		個人番号	****

接種項目	接種日	結	LOTNo	医師名	医療機関	備考
ポリオ1	H11 10 07		**	***	***	
ポリオ2	H12 04 05		**	***	***	
三混初1	H11 11 13		**	***	***	
三混初2	H11 12 18		**	***	***	
三混初3	H12 01 22		**	***	***	
三混追加	H13 04 25		**	***	***	
麻しん	H13 03 22		**	***	***	
風しん	H12 06 09		**	***	***	
日脳初1	H14 03 14		**	***	***	
日脳初2	H14 04 20		**	***	***	
日脳追加	H15 06 14		**	***	***	
ツ反	H11 08 16	陰	**	***	***	
BCG	H11 08 18		**	***	***	