# 予防接種記載部分の 様式改正イメージ

(現行様式のp.46~49の改正イメージ)

## 予防接種の記録(1)

イメージ

#### 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					左·右	
1 期 初	2					左·右	
回	3 🗓					左·右	
第追	1期 加					左·右	

●薬剤などのアレルギー記入欄

	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				
			左・右				

## 予防接種の記録(2)

ワクチンの種 Vaccine	類	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 (Oral polio	2				左·右
Vaccine)					左·右
風しん (はしか) Measles	91期				左·右
•	52期				左·右

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 即	1 回				左·右	
期 初回	2				左·右	
第1期 追 加					左·右	

## 予防接種の記録(3)

1	`メ-	ージ	

## 予防接種の記録(4)

ワクチンの種類 Vaccine	類	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
ジフテリア・破傷風 Diphtheria・ Tetanus	第2期				左·右
日本脳炎 Japanese Encephalitis	第2期				左·右

: ワクチンの種 Vaccine	ワクチンの種類 Vaccine		メーカー/ロット Manufacturer /Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
   ヒトパピローマ   ウイルス	1回				左·右
: (HPV) Human	2回				左·右
Papilloma Virus	3回				左·右

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
	1回				左·右
Hib (インフルエンサ・菌b型)	2回				左·右
Haemophilus influenza Type B	3回				左·右
1,000	追加				左·右
	1回				左·右
小児肺炎球菌 (7価結合型)	2回				左·右
Streptococcus pneumoniae	3回				左·右
	追加				左·右
		•	•	•	-

			その他		
	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
  - 					左·右
:					左·右
: 					左·右
: 					左·右
: 					左·右
:					左·右
: 					左·右
					左·右
!					左·右

## 予防接種スケジュール



#### <このページは保護者自身で記入してください。> **今までにかかった主な病気**

Record of Chidhood Illnesses

病名 Illnesses	年月日 Y/M/D (年 齢)	備考(症状・合併症など) Remarks
麻しん(はしか) Measles		
水痘(水ぼうそう) Chickenpox		
おたふくかぜ Mumps		
風しん(三日はしか) Rubella		
伝染性紅斑(りんご病) Erythema Infectiosum		