|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **種　類** | **時　期(　年　月　日)** | **医療機関名** |
| **□ヒブワクチン**【最大４回】※接種を開始する年齢により回数が異なります。 | □1回目（　　　　年　　　月　　　日）□2回目（　　　　年　　　月　　　日）□3回目（　　　　年　　　月　　　日）□追　加（　　　　年　　　月　　　日）※接種開始が１歳～５歳未満の場合追加はなし | ２－（　　　） |
| **□小児用肺炎球菌****ワクチン**【最大４回】※接種を開始する年齢により回数が異なります。 | □1回目（　　　　年　　　月　　　日）□2回目（　　　　年　　　月　　　日）□3回目（　　　　年　　　月　　　日）□追　加（　　　　年　　　月　　　日）※接種開始が２歳～５歳未満の場合追加はなし |  |
| **□ＢＣＧ（結核）** | 　　　　　　年　　　月　　　日 |  |
| **□四種混合**　・百日せき　・ジフテリア　・破傷風　・ポリオ（生ポリオ） | Ⅰ期□１回目（　　　年　 　月　　 日）□2回目（　　　年　 　月　　 日）□3回目（　　　年　　 月　　 日）Ⅰ期□追　加（　　　年　　 月　　 日） |  |
| **□三種混合**※　・百日せき　・ジフテリア　・破傷風 | Ⅰ期□１回目（　　　年　　 月　　 日）□2回目（　　　年　　 月　　 日）□3回目（　　　年　　 月　　 日）□追　加（　　　年　　 月　　 日） |  |
| **□不活化ポリオ**※**※三種混合，ポリオは現在四種混合となっております。** | Ⅰ期□１回目（　　　年　　 月　　 日）□2回目（　　　年　　 月　　 日）□3回目（　　　年　　 月　　 日）□追　加（　　　年　　 月　 　日） |  |
| **□二種混合（ＤＴ）**　・ジフテリア　・破傷風 | □Ⅱ　期　　（　 　年　　 月 　　日） |  |
| **□麻しん・風しん混合**　（ＭＲワクチン）　 | □Ⅰ　期　　（　　　年　　 月　　 日）　□Ⅱ　期　　（　　　年　 　月　 　日） |  |
| **□水痘（水ぼうそう）** | □1回目（　　　　年　　　月　　　日）□2回目（　　　　年　　　月　　　日） |  |
| **□Ｂ型肝炎** | □1回目（　　　　年　　　月　　　日）□2回目（　　　　年　　　月　　　日）□3回目（　　　　年　　　月　　　日） |  |
| **□日本脳炎** | Ⅰ期□１回目（　　　年　 　月　 　日）□2回目（　　　年 　　月　 　日）□追　加（　　　年　 　月　 　日）□Ⅱ　期　　（　　　年　　 月　 　日） |  |
| **□子宮頸がん予防ワクチン**　□２価　□４価 | □1回目（　　　　年　　　月　　　日）□2回目（　　　　年　　　月　　　日）□3回目（　　　　年　　　月　　　日） |  |
| **□ロタウイルス**　□１価　□５価 | □1回目（　　　　年　　　月　　　日）□2回目（　　　　年　　　月　　　日）□3回目（　　　　年　　　月　　　日） |  |
| **□おたふくかぜ** | □1回目（　　　　年　　　月　　　日）□2回目（　　　　年　　　月　　　日） |  |
| **□風しん（成人）** | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |  |
| http://2.bp.blogspot.com/-yoUdx4nHCDg/UZSs-kt6ARI/AAAAAAAATCE/aGnlBjZw8qg/s800/iryou_chusyaki.png上記種類は、平成28年11月現在の物です。　　但し、予防接種制度は法改正により種類が変更されることがあります。http://2.bp.blogspot.com/-yoUdx4nHCDg/UZSs-kt6ARI/AAAAAAAATCE/aGnlBjZw8qg/s800/iryou_chusyaki.png |



予防接種の状況

下記以外の予防接種をした時には種類と時期、医療機関名を書きましょう