

# 予 防 接 種 履 歴

1. 氏 名 : \_\_\_\_\_

2. 生年月日 : \_\_\_\_\_

3. 住 所 : \_\_\_\_\_

4. 保護者氏名 : \_\_\_\_\_ 電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

5. 接種履歴表

<b>BCG</b>	乳幼児期			
	年 月 日			
<b>ヒブ</b>	1回	2回	3回	4回
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
<b>小児用肺炎球菌</b>	1回	2回	3回	4回
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
<b>B型肝炎</b>	1回	2回	3回	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
<b>4種混合</b> <small>(ジフテリア・百日せき 破傷風・不活化ポリオ)</small>	1期1回	1期2回	1期3回	1期追加
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
<b>DT</b> <small>(ジフテリア・破傷風)</small>	2期			
	年 月 日			
<b>MR</b> <small>(麻しん・風しん混合)</small>	1期	2期		
	年 月 日	年 月 日		
<b>水痘</b>	1回	2回		
	年 月 日	年 月 日		
<b>日本脳炎</b>	1期1回	1期2回	1期追加	2期
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
<b>ロタウイルス</b> <small>(1価:ロタリックス)</small>	1回	2回		
	年 月 日	年 月 日		
<b>ロタウイルス</b> <small>(5価:ロタテック)</small>	1回	2回	3回	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
<b>ヒトパピローマ ウイルス</b> <small>(2価:サーバリックス)</small>	1回	2回	3回	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
<b>ヒトパピローマ ウイルス</b> <small>(4価:ガーダシル)</small>	1回	2回	3回	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
<b>ヒトパピローマ ウイルス</b> <small>(9価:シルガード9)</small>	1回	2回	3回	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
<b>DPT (3種混合)</b>	1期1回	1期2回	1期3回	1期追加
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
<b>不活化ポリオ (IPV)</b>	1期1回	1期2回	1期3回	1期追加
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
<b>生ポリオ (OPV)</b>	1回	2回		
	年 月 日	年 月 日		
<b>麻しん (単独)</b>	1期	2期		
	年 月 日	年 月 日		
<b>風しん (単独)</b>	1期	2期		
	年 月 日	年 月 日		

※ 年 月 日時