

51 01

水痘ワクチン予防接種 予診票

記入字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Header form containing vaccination count (接種回数), temperature (診察前の体温), address (住所), name (フリガナ), sex (性別), birth date (生年月日), and phone number (電話番号).

*必ず住民登録してある住所を記入してください。*那覇市の住民登録者以外(転出者)がこの予診票で接種はできません。全額自己負担になります。

Main questionnaire table with columns for questions (質問事項), answers (回答欄), and doctor's notes (医師記入欄). Contains 14 numbered questions regarding vaccination history and health status.

Consent section for the parent/guardian (保護者自署) to receive the vaccine and understand the risks and benefits.

Vaccination details section including vaccine name (使用ワクチン名), dosage (接種量), injection site (接種部位), and date (接種年月日).

(注)ガンマグロブリンは血液製剤の一種で、A型肝炎などの感染症の予防的や重症の感染症治療目的などで注射されることがあり、この注射を3~6カ月以内に受けた方は、予防接種の効果が十分に出ないことがあります。

*太枠内にご記入ください。(黒のボールペンをご使用ください)