

4. 予防接種の記録

種 類	接種年月日			
Hib 感染症	1 回目 年 月 日	2 回目 年 月 日	3 回目 年 月 日	4 回目 年 月 日
小児肺炎球菌感染症	1 回目 年 月 日	2 回目 年 月 日	3 回目 年 月 日	4 回目 年 月 日
BCG	年 月 日			
ポリオ(経口生ワクチン) ※該当しない方もあります。	1 回目 年 月 日	2 回目 年 月 日		
四種混合(百日咳・破傷風・ジフテリア・ポリオ)	1 期 1 回目 年 月 日	1 期 2 回目 年 月 日	1 期 3 回目 年 月 日	追加 年 月 日
三種混合 (百日咳・破傷風・ジフテリア)	1 期 1 回目 年 月 日	1 期 2 回目 年 月 日	1 期 3 回目 年 月 日	追加 年 月 日
麻疹・風疹(MR)ワクチン	1 期 年 月 日	2 期 年 月 日		
麻疹(はしか)	1 期 年 月 日	2 期 年 月 日		
風疹	1 期 年 月 日	2 期 年 月 日		
日本脳炎	初回 1 回目 年 月 日	2 回目 年 月 日	追加 年 月 日	2 期 年 月 日
水痘	1 回目 年 月 日	2 回目 年 月 日		
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

自 由 欄	
-------	--