

標準接種予定日と接種実施日記録票

	No.	氏名	生年月日		
小児肺炎球菌	1回目 生後2か月目から	2回目 1回目接種から27日目～	3回目 2回目接種から27日目～		
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	4回目(追加接種) 生後12か月から15か月まで (3回目から60日以上あける) <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	
B型肝炎	1回目 生後2か月目から	2回目 1回目接種から27日目～			※注意 生後すぐにB型肝炎ワクチンを接種した場合、定期接種の対象になりません。 医療機関の示すスケジュールに従って接種してください。
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	3回目 1回目接種から 139日目～生後9か月まで <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>		
ロタウイルス(1価ワクチン)	1回目 生後2か月～生後14週6日まで	2回目 1回目接種から 4週間以上～生後24週0日まで	※注意 留萌市外で5価ワクチンを接種する際には接種回数と間隔が異なります。 医療機関の示すスケジュールに従って接種してください。 また、原則同じ種類のワクチンで接種を終えてください。		
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>			
5種混合(DPT-IPV-Hib)	1回目 生後2か月目から	2回目 1回目接種から 20日目～56日まで	3回目 2回目接種から 20日目～56日まで		
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	4回目(追加接種) 3回目接種から 12か月～18か月まで <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	
BCG				1回 生後5か月～8か月まで <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	
MR	1回目 生後12か月～24か月まで	2回目 小学校入学の前の1年間			
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>			
水痘	1回目 生後12か月～15か月まで	2回目 1回目接種から6か月～12か月まで	お子様の大切な予防接種です。 忘れずに接種しましょう! この他に、インフルエンザワクチンなど任意で受けるものがある場合は、医療機関などに相談しながら、接種日を決めてください。 標準日程を過ぎてしまったときでも接種できる場合があります。医療機関にご相談ください。		
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>			
日本脳炎	1回目 3歳	2回目 1回目接種から6日目～28日まで	3回目 4歳。2回目接種から6月以上あける	4回目(2期) 9歳	
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> ~ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	
二種混合	小学6年生 <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>				

は、接種の予定日を

の部分は、今回、予診票を同封しておりません。9か月又は3歳児健診時にお渡しいたします。

は、接種した日を記入してください。

の部分は、今回、予診票を同封しておりません。近くなりましたら、別にご案内いたします。