

予防接種の記録(3)

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D(年齢)	メーカー／ロット Manufacturer/Lot.No.	接種者署名 Physician	備 考 Remarks
インフルエンザ菌b型 (Hib) Haemophilus influenzae type b	1 回			
	2 回			
	3 回			
	追 加			

小児肺炎球菌 (7価結合型) Streptococcus pneumoniae	1 回			
	2 回			
	3 回			
	追 加			

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D(年齢)	メーカー／ロット Manufacturer/Lot.No.	接種者署名 Physician	備 考 Remarks
ロタウイルス Rota (1価・5価)	1 回			
	2 回			
	3 回			

予防接種の記録(4)

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D(年齢)	メーカー／ロット Manufacturer/Lot.No.	接種者署名 Physician	備 考 Remarks
水痘 Varicella				
おたふくかぜ Mumps				
B型肝炎 Hepatitis B				
ヒトパピローマ ウイルス (HPV) Human Papilloma (2価・4価)	1 回			
	2 回			
	3 回			
インフルエンザ Influenza				