

予防接種についてのアンケート

土庄保育園

	組	氏名
--	---	----

平成 年 月 日現在

平成 年 月 日現在

平成 年 月 日現在

現在の予防接種の状況をお知らせくださいますよう、ご協力をお願いいたします。

下記にご記入ください。

予防接種の済んでいるもの(接種日を記入)、実際に感染したもの(○印を記入)について、それぞれ欄内に記入してください。

		予防接種済	感染済		予防接種済	感染済
ポリオ	第1回			ツベルクリン反応		
	第2回			BCG		
三種混合 百日ぜき ジフテリア 破傷風	第1期	1		水痘(水ぼうそう)		
		2		流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		
		3		Hib(ヒブ)		
	第2期			小児用肺炎球菌		
二種混合 麻疹(はしか) 風疹(三日はしか)	第1期					
	第2期					
(その他)						

★受け忘れていた予防接種は、ありませんか?対象期間を確認して早めに受けましょう。