

# 予防接種連絡票

- ・予防接種を1回受け終わるごとに1枚提出してください。
- ・予防接種連絡票をもとに園で「予防接種歴・罹患歴調査票」に追加記入します。

組 氏名

該当する回数のところの年月日を記載してください。

	1回目	2回目	3回目	4回目
BCG		/	/	/
Hib (インフルエンザ菌B型)				
小児用肺炎球菌				
四種混合 (ジフテリア、破傷風、百日咳、ポリオ 混合)				
MR (麻疹、風疹混合)			/	/
日本脳炎 (1期初回2回、1期追加1回)				/
水ぼうそう			/	/
おたふくかぜ			/	/
ロタウイルス (ロタリックス2回、ロタテック3回)				/
インフルエンザ			/	/
B型肝炎				/
その他( )				