

～山形市の母子健康手帳をもとに作成したものです～

予防接種の記録(1)

Immunization Record

感染症から子ども（自分の子どもはもちろん、周りの子どもたちも）を守るために、予防接種は非常に効果の高い手段の一つです。子どもたちの健康を守るために予防接種の効果と副反応をよく理解し、子どもに予防接種を受けさせましょう。

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か月から接種しましょう(4歳まで可) 【開始月齢により回数が異なります】		
	2回			
	3回			
	追加	最期の接種から7か月～13か月後に追加接種		
小児肺炎球菌 Streptococcus pneumoniae	1回	2か月から接種しましょう(5歳まで可) 【開始月齢により回数が異なります】		
	2回			
	3回			
	追加	60日以上かつ生後12か月～15か月未満で追加接種		

ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ Diphtheria・Pertussis・Tetanus・Polio

時期	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
第1期 初回	1回	3か月から接種しましょう (3～8週の間隔で3回接種)			
	2回				
	3回				
第1期 追加		3回目から1年後に追加接種しましょう			
第2期 (DT)		6年生になったら接種しましょう			

予防接種



予防接種の記録(2)

BCG			
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
5か月から8か月に接種しましょう			

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
麻疹 (はしか) Measles	第1期	1歳になったら接種しましょう		
	第2期	年長さんになったら接種しましょう		

日本脳炎 Japanese Encephalitis				
時期	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
第1期 初回	1回	3歳になったら接種しましょう		
	2回	1回目から1～4週間隔で2回目接種		
第1期 追加		2回目から1年後に追加接種		
第2期		9歳になったら接種しましょう		

予防接種



(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 月 日)	メーカー/ロット Manufacturer/ Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
ヒトパピローマ ウイルス (HPV) Human Papilloma (2価・4価)	1回	中学1年生～高校1年生 (小学6年生も可)		
	2回	2か月後に2回目接種		
	3回	1回目から6か月後に3回目接種		

●薬剤や食品などのアレルギー記入欄

●その他

予防接種

(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 月 日)	メーカー/ロット Manufacturer/ Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
水痘 Varicella	1歳になったら接種しましょう (3か月以上の間隔をあけて2回目接種)			
おたふくかぜ Mumps	1歳になったら接種しましょう (4～5年後に2回目接種)			
B型肝炎 Hepatitis B	2か月から接種しましょう 2回目は4週間後に接種 1回目から5～6か月後に追加接種			
インフルエンザ Influenza	6か月から接種できます ※毎年接種が必要です			
ロタウイルス Rotavirus	生後6週から接種しましょう (2回接種・3回接種のものがあります) ※初回接種を生後14週6日までにしなければなりません			

H26.10月～
定期接種になります

予防接種

（予防接種の記録(5)）
その他の予防接種

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年 月 日)	メーカー/ロット Manufacturer/ Lot. No.	接種者署名 Physician	備 考 Remarks
三種混合 ジフテリア 百日せき 破傷風	1回	3か月から接種しましょう (3~8週の間隔で3回接種) 3回目から1年後に追加接種		
	2回			
	3回			
	追加			
不活化 ポリオ	1回	3か月から接種しましょう (3~8週の間隔で3回接種) 3回目から1年後に追加接種		
2回				
3回				
追加				
※四種混合を受けた方に三種混合・不活化ポリオの接種は必要ありません				

予防接種