

R6.4～

（予防接種の記録(1)）

Immunization Record

～山形市の母子手帳をもとに作成したものです～

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 B型 (Hib) Haemophilus influenzae type b	1回			
	2回			
	3回	3回目の接種が終わっている方は		
	追加	3回目の接種より7～13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		
	2回	(開始月齢に寄り回数が異なります)		
	3回			
	追加	60日以上かつ生後12～15か月未満で追加接種		
B型肝炎 Viral Hepatitis type B	1回	2か月から接種しましょう		
	2回	2回目は4週間後に接種		
	3回	3回目は1回目から139日以上の間隔をあけて		

●その他

予防接種

（予防接種の記録(2)）

シールをお貼りするか
スタンプを押しています

ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ (母子手帳用)
Diphtheria・Pertussis・Tetanus・Polio・Haemophilus influenzae type b (Hib)

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	五種混合			
	2回	2か月～接種しましょう 接種間隔は3回目までは20日以上あけ			
	3回	追加接種は3回目から 6か月以上の間隔をあけて接種しましょう			
第1期追加					

第2期 (DT) 6年生になったら接種しましょう

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 Measles ・ 風疹 Rubella	第1期	1才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		

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	1回	1才になったら接種しましょう		
	2回	2回目は1回目より 3か月以上の間隔をあけて3才未満で		