予防接種の記録

ワクチンの種類 Vaccine		接種年月日 Y/M/D（年齢）
インフルエンザ菌 b 型（Hib）	1 回	
	2 回	
	3 回	
	追加	
小児肺炎球菌	1 回	
	2 回	
	3 回	
	追加	
B型肝炎	1 回	
	2 回	
	3 回	
ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ 第 1 期初回	1 回	
	2 回	
	3 回	
第 1 期追加		
第 2 期（DT）		

ワクチンの種類 Vaccine		接種年月日 Y/M/D（年齢）
BCG		
麻疹・風疹	第 1 期	
	第 2 期	
水痘	1 回	
	2 回	
日本脳炎	1 回	
	2 回	
第 1 期追加		
第 2 期		

※その他の予防接種記入欄