

おなまえ



ワクチンを受けたら
ペンで塗りつぶしてね!

● 予防接種歴チェックシート ●

監修: 神戸大学 小児科 森岡 一朗 先生

| ワクチン名 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5~6歳 |
|--------------------------|--------------|----|----|----|----|------|
| インフルエンザ菌b型 (ヒフ) (★注1) | ○ | ○ | ○ | | | |
| 小児用肺炎球菌 (★注1) | ○ | ○ | ○ | | | |
| B型肝炎 | ○ | ○ | ○ | | | |
| ロタウイルス (★注2) | 1価 ○ 5価 ○ | | | | | |
| 四種混合 (DPT-IPV) | ○ | ○ | ○ | | | |
| 三種混合 (DPT) ポリオ (IPV) | ○ | ○ | ○ | | | |
| BCG | ○ | | | | | |
| 麻しん、風しん (MR) | | ○ | | | | ○ |
| 水痘 | | ○ | ○ | | | |
| おたふくかぜ | | ○ | | | | ○ |
| 日本脳炎 | | | | ○ | ○ | |

★注1)標準的な接種スケジュールを記載しています。接種開始時期が生後7ヵ月以降の場合にはかかりつけ医に確認下さい。

★注2)1価の場合は24週までに、5価の場合は32週までに接種を完了しましょう。

※接種忘れがある場合はかかりつけ医にご相談ください。

※小児科学会の接種スケジュールに準じて作製しています。

やまおり

