

予防接種の記録

ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ

時期		ワクチンの種類	接種年月日 (年齢)	メーカー/ロット	接種業者署名 (年齢)	備考
第1期 初回	1回					
	2回					
	3回					
第1期追加						
第2期(DT)						

BCG

接種年月日 (年齢)	メーカー/ロット	接種業者署名	備考

薬剤や食品などのアレルギー記入欄

--

麻しん(はしか)・風しん

時期	接種年月日 (年齢)	メーカー/ロット	接種業者署名 (年齢)	備考
第1期				
第2期				

日本脳炎

時期		ワクチンの種類	接種年月日 (年齢)	メーカー/ロット	接種業者署名 (年齢)	備考
第1期 初回	1回					
	2回					
第1期追加						
第2期(DT)						