

# 予防接種の状況と病気について

お子さまの氏名

|                 |                                         |       |       |       |       |
|-----------------|-----------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 定期予防接種          | インフルエンザ菌b型<br>(ヒブ)                      | 1回目   | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
|                 |                                         | 3回目   | 年 月 日 | 追加    | 年 月 日 |
|                 | 小児用肺炎球菌                                 | 1回目   | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
|                 |                                         | 3回目   | 年 月 日 | 追加    | 年 月 日 |
|                 | 5 種 混 合<br>ジフテリア・百日せき・<br>破傷風・不活化ポリオ・ヒブ | 1回目   | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
|                 |                                         | 3回目   | 年 月 日 | 追加    | 年 月 日 |
|                 | 4 種 混 合<br>ジフテリア・百日せき・<br>破傷風・不活化ポリオ    | 1回目   | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
|                 |                                         | 3回目   | 年 月 日 | 追加    | 年 月 日 |
|                 | 3 種 混 合<br>ジフテリア・百日せき・破傷風               | 1回目   | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
|                 |                                         | 3回目   | 年 月 日 | 追加    | 年 月 日 |
|                 | 不活化ポリオ                                  | 1回目   | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
|                 |                                         | 3回目   | 年 月 日 | 4回目   | 年 月 日 |
|                 | BCG                                     |       | 年 月 日 |       |       |
|                 | 麻しん・風しん                                 | 第1期   | 年 月 日 | 第2期   | 年 月 日 |
|                 | 水痘                                      | 1回目   | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
|                 | 日本脳炎                                    | 1回目   | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
|                 |                                         | 追加    | 年 月 日 |       |       |
|                 | B型肝炎                                    | 1 回目  | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
|                 |                                         | 3回目   | 年 月 日 |       |       |
|                 | ロタリックス(R2・10・1～)                        | 1回目   | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |
| ロタテック(R2・10・1～) | 1 回目                                    | 年 月 日 | 2回目   | 年 月 日 |       |
|                 | 3回目                                     | 年 月 日 |       |       |       |
| 任意接種            |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |
|                 |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |
|                 |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |
|                 |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |
|                 |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |
|                 |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |
|                 |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |
|                 |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |
|                 |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |
|                 |                                         | 回目    | 年 月 日 | 回目    | 年 月 日 |

お子さまの氏名

|                                                                          |                 |    |              |              |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|--------------|--------------|----|----|
| 今までにかかった病気                                                               | 突発性発しん          | 歳  | ヶ月           | 溶連菌感染症       | 歳  | ヶ月 |
|                                                                          | 麻疹（はしか）         | 歳  | ヶ月           | 川崎病          | 歳  | ヶ月 |
|                                                                          | 風しん（三日ばしか）      | 歳  | ヶ月           | 百日せき         | 歳  | ヶ月 |
|                                                                          | 水痘              | 歳  | ヶ月           | 肺炎           | 歳  | ヶ月 |
|                                                                          | 心臓病             | 歳  | ヶ月           | 扁桃腺          | 歳  | ヶ月 |
|                                                                          | 中耳炎             | 歳  | ヶ月           | ヘルニア         | 歳  | ヶ月 |
|                                                                          | 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 歳  | ヶ月           | 脱臼（部位）       | 歳  | ヶ月 |
|                                                                          | ひきつけ（回）         | 歳  | ヶ月           | 熱性けいれん（回）    | 歳  | ヶ月 |
|                                                                          | アトピー性皮膚炎        | 歳  | ヶ月           | 最終発作         | 年  | 月  |
|                                                                          | 喘息（内服薬あり・なし）    | 歳  | ヶ月           | 最終発作         | 年  | 月  |
|                                                                          | その他             | 歳  | ヶ月           | 喘息（内服薬あり・なし） | 歳  | ヶ月 |
|                                                                          | その他             | 歳  | ヶ月           | 喘息（内服薬あり・なし） | 歳  | ヶ月 |
| その他                                                                      | 歳               | ヶ月 | 喘息（内服薬あり・なし） | 歳            | ヶ月 |    |
| その他                                                                      | 歳               | ヶ月 | 喘息（内服薬あり・なし） | 歳            | ヶ月 |    |
| 現在、治療中の病気はありますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |                 |    |              |              |    |    |
| はい → 病名（ / 科）<br>医療機関名（ / 科）                                             |                 |    |              |              |    |    |