

BCG

接種年月日 Y/M/D (年齢)	ロット Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
23. 8. 9	KH 133	目黒区 保健予防課	

ジフテリア・百日せき・破傷風
Diphtheria · Pertussis · Tetanus

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 DPT	2011 7.13	DPT AC016A S北研 Exp.12.11.15	祐川	ト
	2回 DPT	2011 9.6	DPT AC016A S北研 Exp.12.11.15	祐川	右
	3回 DPT	2011 10.3	DPT AC016A S北研 Exp.12.11.15	祐川	左
第1期追加		24. 10. 13	DPT AC018B 北里 Exp.14.2.20	けいひんFC 松本道祐	0.5ml(SC) (R・L)

薬剤などのアレルギー記入欄

不活化ポリオワクチン

ワクチンの種類	接種年月日	メーカー/ロット	接種者署名	備考
1回 ポリオ	2011.11.28	H0009-1	あおい 小児科	左木 麗
2回 ポリオ	2012. 1. 24	H0006-1	あおい 小児科	右木 麗 0.5ml(SC) (R・L)
3回 ポリオ	24. 9. 28	イボックス H0488 ポリオ サファイアツール	けいひんFC	0.5ml(SC) (R・L)
4回 ポリオ	12. 10. 4	イボックス J0006 ポリオ サファイアツール		

麻しん (はしか) Measles	第1期	12.4 4.16	MR HF008 北里 Exp.12.11.10	けいひんFC 松本道祐	0.5ml(SC) (R・L)
風しん Rubella	第2期	12.9 5.16	MR Y216 北里 Exp.2017.12.21	日本調布ファミリー クリニック 梅沢	

日本脳炎
Japanese Encephalitis

時期	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 12.6 4.30	日腦 ビケン JR202 Exp. 2015.11. 2	けいひんFC 松本道祐	0.5ml(SC) (R・L)
	2回 12.6 5.24	日腦 ビケン JR203 Exp. 2015.11. 3	けいひんFC 松本道祐	0.5ml(SC) (R・L)
第1期追加	12.7 6.20	日腦 ビケン JR240 Exp. 2017. 5.13	けいひんFC 松本道祐	0.5ml(SC) (R・L)

●単抗原で予防接種を受けた場合は、それが分かるように備考欄もしくはその他の予防接種欄に記入してください。