

母子健康手帳でワクチン接種歴が記載されたページ例

…「感染症罹患歴・予防接種歴に関する調査」の記入に必要な情報

予防接種の記録

Immunization Record

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D	メーカー/ロット Manufacturer/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
ポリオ (Oral polio Vaccine)				
麻しん (はしか) Measles ・ 風しん Rubella	第1期 2007年 6月 7日	MR ケンダイMR123	県大クリニック	
	第2期 2012年 8月 31日	MR ケンダイMR456	県大クリニック	

〈注1〉
接種年月日の「年」は和暦で表記されていることが多くあります。
→西暦に変更して記入してください。

麻しんワクチン 1回目
接種年… 2007年6月7日

風しんワクチン 1回目
接種年… 2007年6月7日

麻しんワクチン 2回目
接種年… 2012年8月31日

風しんワクチン 2回目
接種年… 2012年8月31日

その他の予防接種

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D	メーカー/ロット Manufacturer/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
水痘 (水ぼうそう)	2007年9月17日	水痘 ケンダイVZ789	県大クリニック	

〈注2〉
MRワクチンとは、麻しん・風しん混合ワクチンです。
→麻しん、風しんそれぞれの項目に、同一の接種西暦年月日を記入してください。

水痘ワクチン 1回目
接種年…2007年9月17日

今までにかかった主な病気

Record of Childhood Illnesses

病名 Illnesses	年月日 Y/M/D	備考(症状・合併症など) Remarks
麻しん Measles		
水痘 Chickenpox		
おたふくかぜ Mumps	小学4年生	

〈注3〉
罹患歴記入の際にご確認ください。