

# 予防接種チェック表

児童名：

生年月日：

ワクチン名		種類	第1回目	第2回目	第3回目	第4回目	接種可能年齢	
定期	ヒブ	不活化	..	..	..	..	2ヶ月～5歳未満	
	肺炎球菌	不活化	..	..	..	..	2ヶ月～5歳未満	
	四種混合 (DPT-IPV)	不活化	..	..	..	..	3ヶ月～7歳6ヶ月未満	
	四種で ない方	三種 (DPT)	不活化	..	..	..	..	
		不活化 ポリオ	不活化	..	..	..	..	
	BCG	生	..	/	/	/	1歳未満	
	麻疹・風疹 (MR)	生	..	..	/	/	1～2歳未満 ※2回目は就学前	
	水痘 (みずぼうそう)	生	..	..	/	/	1歳～	
	日本脳炎	不活化	..	..	..	..	6ヶ月～7歳6ヶ月未満 ※4回目は9歳	
ロタウイルス	生	++	++	++	/	6週～(2種類各必要回数)		
任意	おたふく	生	..	..	/	/	1歳～	
	B型肝炎	不活化	..	..	..	/	2ヶ月～1歳ごろまで	
	インフルエンザ	不活化	..	..	..	..	毎秋～※生後6ヶ月以降	
感染症既往歴		病名	日付		病名	日付		
		突発性発疹	..		風疹	..		
		おたふくかぜ	..					
		麻疹	..					
		みずぼうそう	..					

\* 四種混合 D-ジフテリア、P-百日咳、T-破傷風、IPV ポリオの4種類

三種混合 D-ジフテリア、P-百日咳、T-破傷風の3種類

\* 標準的な接種期間以外でも接種できるワクチンがあります。最寄の医療機関にご相談ください