

予 防 接 種 連 絡 票

ひごし中央こども園

- ◎この連絡票は、基本的には予防接種を1回受け終わるごとに1枚を提出してください。
- * 複数の予防接種を1回で受ける場合や、インフルエンザのように1回目と2回目の間隔が1ヵ月以内の場合は、連絡票1枚にまとめてもかまいません。
- ◎記入していただいた予防接種連絡票を元に、随時「予防接種歴・罹患歴調査票」に追加記載し、お子様の体調管理に役立てていきます。

組 園児名

今回の予防接種に該当するところに「注射した年月日」を記入してください。

ワクチン名		1回目	2回目	3回目	4回目
B型肝炎 (母子感染予防を除く)	定期(1歳以上は任意)				
ロタウイルス (1価または5価 どちらか一方)	1価				
	5価				
小児用肺炎球菌	定期				
五種混合 (ジフテリア・百日咳 破傷風・ポリオ・ヒブ)	定期				
BCG	定期(1歳以上は任意)				
MR (麻しん・風しん混合)	定期				
水痘 (みずぼうそう)	定期				
おたふくかぜ	任意				
日本脳炎	定期				9~12歳 追加接種
新型コロナ	任意				
インフルエンザ	任意				
髄膜炎菌	任意				
その他 ()	任意				

予 防 接 種 連 絡 票

ひごし中央こども園

- ◎この連絡票は、基本的には予防接種を1回受け終わるごとに1枚を提出してください。
- * 複数の予防接種を1回で受ける場合や、インフルエンザのように1回目と2回目の間隔が1ヵ月以内の場合は、連絡票1枚にまとめてもかまいません。
- ◎記入していただいた予防接種連絡票を元に、随時「予防接種歴・罹患歴調査票」に追加記載し、お子様の体調管理に役立てていきます。

組 園児名

今回の予防接種に該当するところに「注射した年月日」を記入してください。

ワクチン名		1回目	2回目	3回目	4回目
B型肝炎 (母子感染予防を除く)	定期(1歳以上は任意)				
ロタウイルス (1価または5価 どちらか一方)	1価				
	5価				
小児用肺炎球菌	定期				
五種混合 (ジフテリア・百日咳 破傷風・ポリオ・ヒブ)	定期				
BCG	定期(1歳以上は任意)				
MR (麻しん・風しん混合)	定期				
水痘 (みずぼうそう)	定期				
おたふくかぜ	任意				
日本脳炎	定期				9~12歳 追加接種
新型コロナ	任意				
インフルエンザ	任意				
髄膜炎菌	任意				
その他 ()	任意				