

インフルエンザ

予防接種問診票 13才以上 0.5ml

接種日 令和 年 月 日

カルテ番号	朝の体温 度 今の体温 度
ふりがな 氏名 男・女	せき() 鼻水() 下痢() 嘔吐() その他()
	今日の予防接種
年齢 才 カ月	4種混合 (1・2・3・追加) 2種混合 DT BCG 不活化ポリオ (1・2・3・追加) 麻疹・風疹 (1・2) 麻疹 風疹 日本脳炎 (1・2・追加・2期) ヒブワクチン (1・2・3・追加) 肺炎球菌 (1・2・3・追加) 水痘 (1・2) おたふくかぜ (1・2) 子宮頸がん (1・2・3) B型肝炎 (1・2・3) A型肝炎 (1・2・3) ロタテック (1・2・3) シナジス () インフルエンザ (1・2) その他 ()
1か月以内に予防接種をしましたか? あり・なし 注射名 () 月 日 () 月 日 () 月 日	
1か月以内に病気をしましたか? あり・なし 病名 () 月 日 発熱 あり()度・なし	

医師記入欄

DPT	【右・左】	ロットNo. ()	
DPT-PO	【右・左】	ロットNo. ()	
DT	【右・左】	ロットNo. ()	
不活化ポリオ	【右・左】	ロットNo. ()	
日本脳炎	【右・左】	ロットNo. ()	0.5 ml
HIB	【右・左】	ロットNo. ()	
肺炎球菌13価	【右・左】	ロットNo. ()	
子宮頸がん	【右・左】	ロットNo. ()	
HBV	【右・左】	ロットNo. ()	0.5ml
HAV	【右・左】	ロットNo. ()	0.5ml
BCG	【右・左】	ロットNo. ()	
麻疹風疹	【右・左】	ロットNo. ()	
水痘	【右・左】	ロットNo. ()	
ムンプス	【右・左】	ロットNo. ()	
ロタ	【右・左】	ロットNo. ()	
シナジス	【右・左】	ロットNo. ()	ml
インフルエンザ	【右・左】	ロットNo. ()	0.5ml
	【右・左】	ロットNo. ()	
	【右・左】	ロットNo. ()	