

■母子健康手帳のワクチン接種状況を記載したページの例



内…「感染症に関する調査票(提出用)」の記入に必要な情報

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
ポリオ (Oral Polio Vaccine)	16			
麻しん(はしか) Measles	17.1.14	麻しん 北研 M21-13		0.5ml (2)
風しん(三日はしか) Rubella	17.3.-1	風しん 化血研 617 Exp: 2007.1.23		

麻疹ワクチン 1回目  
接種年…H17(2005)年  
ロット番号…北研M21-13

風疹ワクチン 1回目  
接種年…H17(2005)年  
ロット番号…化血研617

その他の予防接種

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
インフルエンザワクチン	16.11.-2	259A		0.1ml 左
水痘ワクチン	17.5.-6	水痘ビケンV2032		左
おたふくかぜワクチン	17.7.19	おたふく 北研 K05-9		1ml 0.5ml
麻しん風しん ワクチン	22.2.01	MR Y078 Exp: 2010.12		0.5ml 左

水痘ワクチン 1回目  
接種年…H17(2005)年  
ロット番号…ビケンV2032

ムンプスワクチン 1回目  
(おたふくかぜワクチン)  
接種年…H17(2005)年  
ロット番号…北研K05-9

麻疹ワクチン 2回目  
接種年…H22(2010)年  
ロット番号…MR Y078

風疹ワクチン 2回目  
接種年…H22(2010)年  
ロット番号…MR Y078

〈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。  
→西暦に変換して入力してください。

〈注2〉

MRワクチンとは、麻疹・風疹混合ワクチンです。  
→麻疹、風疹それぞれの項目に、同一の接種年を入力してください。