

「各種予防接種の実施状況調べ」提出のお願い

高山村保健福祉総合センター
健康福祉課保健予防係

高山村では予防接種の接種状況を把握するため、転入者の方にお子さんの接種状況を確認しております。

たいへんお手数ですが、お子さんの母子手帳を確認していただき、接種されている場合は下記事項の該当箇所に接種日をご記入の上、保健福祉総合センターまたは役場生活環境係まで提出をお願いします。(郵送、FAX、電話でも構いません。)

記

お子さんの氏名		生年月日	年 月 日
住 所	高山村大字	電話番号	— —

☆ヒブワクチン

1回目	年 月 日
2回目	年 月 日
3回目	年 月 日
追 加	年 月 日

☆小児肺炎球菌

1回目	年 月 日
2回目	年 月 日
3回目	年 月 日
追 加	年 月 日

☆B型肝炎

1回目	年 月 日
2回目	年 月 日
3回目	年 月 日

☆ロタウイルスワクチン

1回目	年 月 日
2回目	年 月 日
3回目	年 月 日

☆四種混合

(ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ)

1期1回目	年 月 日
1期2回目	年 月 日
1期3回目	年 月 日
1期追加	年 月 日

☆BCG

年 月 日

☆MR(麻しん風しん混合ワクチン)

1期	年 月 日
2期	年 月 日

☆水痘

1回目	年 月 日
2回目	年 月 日

☆日本脳炎

1期1回	年 月 日
1期2回	年 月 日
1期追加	年 月 日
2 期	年 月 日

☆二種混合

(ジフテリア・破傷風)

年 月 日

☆麻しん(麻しんワクチンのみ)

年 月 日

☆風しん(風しんワクチンのみ)

年 月 日

裏面あり

乳幼児健診の受診歴

	3～4か月児健診	1歳6か月児健診	3歳児健診
受診日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
実施市町村			
診察所見			

〈お問合せ先〉

高山村保健福祉総合センター 保健予防係
TEL 242-1202 Fax242-1205