

# 「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(チャオル)  
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。

大変お手数ですが、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太枠内に接種日等をご記入の上、保健福祉総合センター又は、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( 歳)
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

<村確認欄> 要発行○ 有効期限

2か月～5歳未満		
2か月～5歳未満		
2か月～5歳未満		
～5歳未満		

## ☆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

要発行○ 有効期限

2か月～5歳未満		
2か月～5歳未満		
2か月～5歳未満		
12か月～5歳未満		

## ☆B型肝炎

1回目	年 月 日
2回目	年 月 日
3回目	年 月 日

要発行○ 有効期限

2か月～1歳未満		
2か月～1歳未満		
2か月～1歳未満		

## ☆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

要発行○ 有効期限

1価:6週～24週未満:2回		
5価:6週～32週未満:3回		

## ☆四種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ)

要発行○ 有効期限

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

2か月～90か月未満		
2か月～90か月未満		
2か月～90か月未満		
～90か月未満		

## ☆五種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ)

要発行○ 有効期限

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

2か月～90か月未満		
2か月～90か月未満		
2か月～90か月未満		
～90か月未満		

(裏面へつづく)

★BCG

年	月	日
---	---	---

要発行○ 有効期限

～1歳未満		
-------	--	--

★MR(麻しん風しん混合ワクチン)

1期	年	月	日
2期	年	月	日

要発行○ 有効期限

1歳～2歳未満		
小学校入学前の年度末		

★水痘

1回目	年	月	日
2回目	年	月	日

要発行○ 有効期限

1歳～3歳未満		
1歳～3歳未満		

★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

要発行○ 有効期限

6か月～90か月未満		
6か月～90か月未満		
6か月～90か月未満		
9歳～13歳未満		

★二種混合(ジフテリア・破傷風)

年	月	日
---	---	---

要発行○ 有効期限

11歳～13歳未満		
-----------	--	--

★子宮頸がんワクチン

1回目	年	月	日
2回目	年	月	日
3回目	年	月	日

要発行○ 有効期限

12歳になる年度の初日～16歳となる年度末		
-----------------------	--	--

★麻しん(麻しんワクチンのみ)

年	月	日
---	---	---

要発行○ 有効期限

小学校入学前の年度末		
------------	--	--

★風しん(風しんワクチンのみ)

年	月	日
---	---	---

要発行○ 有効期限

小学校入学前の年度末		
------------	--	--

★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			

【連絡先】

〒382-0821 高山村大字牧130番地1  
 高山村保健福祉総合センター  
 健康福祉課 保健予防係  
 電話：026-242-1202  
 FAX：026-242-1205

<村確認欄>

受付日	予診票送付日		実施者	
	健康かるて入力日		実施者	