

健 康 記 録

対象乳幼児	フリガナ		性 別
	氏 名		男 ・ 女
	生年月日（年齢）	平成 年 月 日	

1. 予防接種の記録

(1) 定期接種

(2) 任意接種

種 類	接 種 日	種 類	接 種 日
四種混合 ジフテリア・ 百日咳・ 破傷風・ポリオ	1回目 年 月 日	小児肺炎球菌	1回目 年 月 日
	2回目 年 月 日		2回目 年 月 日
	3回目 年 月 日		3回目 年 月 日
	追加 年 月 日		4回目 年 月 日
BCG	年 月 日	ロタウイルス	1回目 年 月 日
麻しん・風しん	第1期 年 月 日		2回目 年 月 日
	第2期 年 月 日		3回目 年 月 日
日本脳炎（第1期）	1回目 年 月 日	B型肝炎	1回目 年 月 日
	2回目 年 月 日		2回目 年 月 日
	追加 年 月 日		3回目 年 月 日
		水 痘 (みずぼうそ う)	1回目 年 月 日
			2回目 年 月 日
		流行性耳下腺炎 (おたふくか ぜ)	1回目 年 月 日
			2回目 年 月 日
		ヒブワクチン (Hib)	1回目 年 月 日
			2回目 年 月 日
			3回目 年 月 日
			4回目 年 月 日
		インフルエンザ	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

2. その他

平 熱	度 分
アレルギー	
過去の既往症	