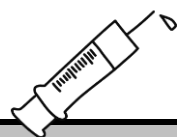


予防接種の記録



種類		接種年月日	年齢	備 考
小児用肺炎球菌	1回	年 月 日		
	2回	年 月 日		
	3回	年 月 日		
	追加	年 月 日		
B型肝炎	1回	年 月 日		
	2回	年 月 日		
	3回	年 月 日		
ロタウイルス	1回	年 月 日		
	2回	年 月 日		
	3回	年 月 日		
ヒブ (Hib)	1回	年 月 日		
	2回	年 月 日		
	3回	年 月 日		
	追加	年 月 日		
四種混合 (DPT-IPV) ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ	第1期 初回	1回	年 月 日	
		2回	年 月 日	
		3回	年 月 日	
	第1回追加		年 月 日	
五種混合 (DPT-IPV-Hib) ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ インフルエンザ菌b型 (Hib)	第1期 初回	1回	年 月 日	
		2回	年 月 日	
		3回	年 月 日	
	第1期追加		年 月 日	
二種混合 (DT) ジフテリア・破傷風	第2期		年 月 日	
BCG		年 月 日		
麻疹 (はしか) 風しん	第1期		年 月 日	
	第2期		年 月 日	
みずぼうそう (水痘)	1回		年 月 日	
	2回		年 月 日	
日本脳炎	第1期 初回	1回	年 月 日	
		2回	年 月 日	
	第1期追加		年 月 日	
	第2期		年 月 日	
ヒトパピローマ ウイルス (HPV)	1回		年 月 日	
	2回		年 月 日	
	3回		年 月 日	

その他の予防接種の記録



種類	接種年月日	年齢	備考
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

●今までにかかった主な病気

病名	年月日	年齢	備考（症状など）
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		



その他特記事項

