

# 予防接種実施申込書(報告書)

ボールペンで太枠線内に記入してください。

↑	申込年月日(接種年月日)				予防接種手帳交付番号							(幼稚園・保育園、小・中学校の場合は名称)			整理番号 (堺市記入欄)																																																																																																																																					
	令和	11	12	年	13	14	15	16	日	手帳番号	45	46	47	48	49	50	51	学校園名	学校・園	年	5	9																																																																																																																														
保	種	フリガナ	17										36	37	1	男	住所	堺市		区	91	95	96	99	100	103																																																																																																																										
		氏名											2	女	Tel ( )																																																																																																																																					
護	受	ける	生年月日	38	4	平成	39	40	41	42	43	44	日生( 歳 か月)	保護者氏名																																																																																																																																						
者	予	防	5	令和																																																																																																																																																
記	入	欄	内	に	○	印	を	記	入	し	て	く	だ	さ	い	<table border="0"> <tr> <td>123</td> <td>DPT-IPV 四種混合</td> <td>1 期初回</td> <td>124</td> <td>125</td> <td>126</td> <td>127</td> <td>1 期追加</td> <td>61</td> <td>日本脳炎</td> <td>1 期初回</td> <td>62</td> <td>63</td> <td>64</td> <td>2 期</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>52</td> <td>DPT 三種混合 又は</td> <td>1 期初回</td> <td>54</td> <td>55</td> <td>56</td> <td>57</td> <td>1 期追加</td> <td>66</td> <td>DT 二種混合 2 期</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>53</td> <td>DT 二種混合</td> <td colspan="6"></td> <td>104</td> <td>子宮頸がん</td> <td>105</td> <td>106</td> <td>107</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>118</td> <td>ポリオ (不活化)</td> <td>1 期初回</td> <td>119</td> <td>120</td> <td>121</td> <td>122</td> <td>1 期追加</td> <td>108</td> <td>ヒブ</td> <td>109</td> <td>110</td> <td>111</td> <td>112</td> <td>追加</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>麻しん・風しん混合</td> <td>59</td> <td>1 期</td> <td>60</td> <td>2 期</td> <td>113</td> <td>小児用 肺炎球菌</td> <td>114</td> <td>115</td> <td>116</td> <td>117</td> <td>追加</td> </tr> <tr> <td>67</td> <td>麻しん(はしか)</td> <td>68</td> <td>1 期</td> <td>69</td> <td>2 期</td> <td>134</td> <td>B型肝炎</td> <td>135</td> <td>136</td> <td>137</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>70</td> <td>風しん</td> <td>71</td> <td>1 期</td> <td>72</td> <td>2 期</td> <td>138</td> <td>ロタ</td> <td>139</td> <td>140</td> <td>141</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>131</td> <td>水痘 (みずぼうそう)</td> <td>132</td> <td>1</td> <td>133</td> <td>2</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>											123	DPT-IPV 四種混合	1 期初回	124	125	126	127	1 期追加	61	日本脳炎	1 期初回	62	63	64	2 期	65	52	DPT 三種混合 又は	1 期初回	54	55	56	57	1 期追加	66	DT 二種混合 2 期							53	DT 二種混合							104	子宮頸がん	105	106	107				118	ポリオ (不活化)	1 期初回	119	120	121	122	1 期追加	108	ヒブ	109	110	111	112	追加	58	麻しん・風しん混合	59	1 期	60	2 期	113	小児用 肺炎球菌	114	115	116	117	追加	67	麻しん(はしか)	68	1 期	69	2 期	134	B型肝炎	135	136	137					70	風しん	71	1 期	72	2 期	138	ロタ	139	140	141					131	水痘 (みずぼうそう)	132	1	133	2										
																123	DPT-IPV 四種混合	1 期初回	124	125	126	127	1 期追加	61	日本脳炎	1 期初回	62	63	64	2 期	65																																																																																																																					
52	DPT 三種混合 又は	1 期初回	54	55	56	57	1 期追加	66	DT 二種混合 2 期																																																																																																																																											
53	DT 二種混合							104	子宮頸がん	105	106	107																																																																																																																																								
118	ポリオ (不活化)	1 期初回	119	120	121	122	1 期追加	108	ヒブ	109	110	111	112	追加																																																																																																																																						
58	麻しん・風しん混合	59	1 期	60	2 期	113	小児用 肺炎球菌	114	115	116	117	追加																																																																																																																																								
67	麻しん(はしか)	68	1 期	69	2 期	134	B型肝炎	135	136	137																																																																																																																																										
70	風しん	71	1 期	72	2 期	138	ロタ	139	140	141																																																																																																																																										
131	水痘 (みずぼうそう)	132	1	133	2																																																																																																																																															
医	療	機	関	記	入	欄	↓	接種の場合はシールを貼ってください。見合わせた場合は該当箇所に○印を記入してください。		適 応	接種 LotNo.	73	82	接種見合わせ(不可)	83	上記のとおり予防接種を実施したので報告します。	医療機関コード番号	84	90	No. 63-0, 071, 6																																																																																																																																
								接種を見合わせた理由	1. 体調不良 2. 発熱 3. 瘰れん 4. 1か月以内に病気 5. その他 ( )				医療機関名	医療法人 終椋会 いしいこどもクリニック																																																																																																																																						
この報告書は様式第4号に添付し実施月の翌月10日までに堺市へ提出してください。																接種医師名	理事長 石井武文																																																																																																																																			