予防接種　チェック表

アロハ　　保育園　　なまえ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　生年月日：　　年　　月　　日

予防接種の種類	回数	済んだものに✓	今後の予定	備考
インフルエンザ菌ｂ型（Hib）	1回目			
	2回目			
	3回目			
	追加			
小児肺炎球菌（PCV13）	1回目			
	2回目			
	3回目			
	追加			
B型肝炎	1回目			
	2回目			
	3回目			
四種混合（DPT-IPV）（ジフテリア、百日せき、破傷風、ポリオ）	1回目			
	2回目			
	3回目			
	追加			
BCG（結核）				5か月～
麻しん・風しん（MR）	1回目			12カ月～
	2回目			
水痘	1回目			12カ月～
	2回目			
日本脳炎	1回目			3歳～
	2回目			
	追加			