

予防接種の記録  
Immunization Record

BCG

接種年月日 Y/M/D (年齢)	ロット Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
12. 5. 28 24. 5. 28 BCG 5358 2527	KH159		

ジフテリア・百日せき・破傷風  
Diphtheria・Pertussis・Tetanus

時期	ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer / Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
第1期 初回	DPT	12. 7. 3	DPT 5358 Exp. 2014. 1. 29	5358 2527	to 0.5ml
第2期 初回	PPT	12. 7. 24	DPT 5358 Exp. 2014. 1. 29	5358 2527	to 0.5ml
第3期 初回	PPT	12. 8. 21	DPT 5358 Exp. 2014. 1. 29	5358 2527	to 0.5ml
第1期 追加	4種	13. 10. 29	DPT-PV 5358 Exp. 2014. 4. 30	5358 2527	to 0.5ml

アレルギーなどのアレルギー記入欄  
4日目に  
とくに

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer / Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
ポリオ (Oral Polio Vaccine)	12. 9. 4	イリックス HO47B 5358	5358 2527	to 0.5ml
	12. 9. 25	イリックス HO500 5358	5358 2527	to 0.5ml
	12. 10. 16	イリックス HO522 5358	5358 2527	to 0.5ml
風しん はしか Measles ・ 風しん Rubella	第1期 13. 7. 19	MR 5358 Exp. 2014. 3. 17	5358 2527	to 0.5ml
	第2期			

日本脳炎  
Japanese Encephalitis

時期	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer / Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
第1期 初回	1 13. 4. 27	5358 Exp. 2017. 3. 8	5358 2527	to 0.5ml
第1期 追加	2 回			