

みほん 見本 (これを 見て、書いてください。)

Hib (ヒブ) 感染症 予防接種 予診票

か 書くところは、⑫こです。

とし げつ さい げつ せつしゅ はじ とし なんかい か 年：2か月～4歳11か月 (接種を 始めた歳で 何回 するか 変わります)

じゅうしょ 住所 (住んでいるところ)	① 鴨川市 横渚 1450	よぼうせつしゅ ひ 予防接種をする日： ② 2021年 6月 1日	いしゃ みまえ たいおん からだ おんど ③ 医者が診る前の体温(体の温度) 36度 7分
フリガナ		てんわ 性別 ④ 090-2330-3761	⑦ 2021年 4月 1日 (0歳 2か月)
こどものなまえ 子どもの名前	⑤ John Smith	⑥ おとこ 男 ・ おんな 女	⑧ Emily Smith

⑨ よぼうせつしゅ かず かいめ 予防接種をした数：1回目 (2021年 6月 1日) 2回目 ( 年 月 日) 3回目 ( 年 月 日) ついか 追加

よぼうせつしゅ 予防接種をする前に あなたに ⑩ 聞きます	どちらかに ○	医師記入欄
きょう 今日 予防接種について 市から 届いた紙を 読みましたか？	いいえ はい	
う 生まれた子どもの ことを 教えてください。生まれたときの 体重(体の 重さ) ( ) g	あった なかった	
う 産んでいるときに 子どもの 体の 具合が 悪いと 医者が 言いましたか？	あった なかった	
う 生まれたときに 子どもの 体の 具合が 悪いと 医者が 言いましたか？	あった なかった	
けんしん 健診で 体の 具合が 悪いと 医者が 言いましたか？	ある ない	
きょう 今日、子どもの 体の 具合が 悪いところは ありますか？ どうしましたか？ ( )	はい いいえ	
こ 子どもが 1か月以内に 病気に かかりましたか？ 病気の なまえ ( )	はい いいえ	
1か月以内に 家族や いっしょに 遊んでいる人に 麻疹、風疹、水痘、おたふくかぜなどの 病気の 人が いましたか？ (病気の なまえ： )	はい いいえ	
1か月以内に 予防接種を しましたか？ 予防接種を した日と その名前 ( 月 日： )	はい いいえ	
う 生まれてから 先天性異常、心臓、腎臓、肝臓、脳神経、免疫不全症などの 病気が ありますか？	はい いいえ	
いしゃ 医者が 診ていますか？ 病気の なまえ ( )	はい いいえ	
【“はい”に ○をした人】 病気を 診ている医者が 「今日、予防接種を して いいです」と 言いましたか？	いいえ はい	
ひきつけ (けいれん) に なったことが ありますか？ 最後の けいれんは ( ) 歳頃	はい いいえ	
そのとき 熱が 出ましたか？	いいえ はい	
くすり 薬や 食べもので 肌に 発疹や じんましんが 出たり、体の 具合が 悪くなったり したことが ありますか？ ( ) 歳頃 薬や 食べものの なまえ ( ) どうしましたか？ ( )	はい いいえ	
かぞく 家族に 先天性免疫不全の 人は いますか？	はい いいえ	
よぼうせつしゅ 予防接種で 体の 具合が 悪くなったことは ありますか？ 予防接種の なまえ ( )	はい いいえ	
かぞく 家族に 予防接種で 具合が 悪くなった人は いますか？	はい いいえ	
6か月以内に 輸血(血を 体に 入れること) や ガンマグロブリンの 注射を しましたか？	はい いいえ	
きょう 今日 予防接種で、聞きたいことが ありますか？ 聞きたいこと ( )	はい いいえ	

医師記入欄以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は (実施できる・見合わせたほうがよい) と判断します。  
見合わせた場合の理由 ( ) 保護者に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明をしました。  
医師の自筆署名又は記名押印

いしゃ 医者の 話を 聞いて、予防接種のことが わかりました。体の 具合が 悪くなることも あります。具合が 悪くなったとき、助けてくれる制度について ⑪ わかりました。今日、予防接種を (します・しません) ※どちらかに ○を します。

よしんひょう この 予診票は、予防接種を 安全に するためです。市に 渡しても いいです。

⑫ あなたの なまえ Emily Smith