

## 予防接種 接種報告書

下記の通り、予防接種を致しましたので報告します。

児童名	
接種日時	
接種先（病院名）	

接種内容（接種したものに○をつけてください。）

B型肝炎		ヒブ		*ロタウイルス		*おたふくかぜ	
小児肺炎球菌		4種混合		*A型肝炎		*髄膜炎菌	
BCG		MR		*インフルエンザ			
水ぼうそう		日本脳炎		（*は任意接種）			

回数	回目	(BCG・髄膜炎菌は回数は不要です。)
----	----	---------------------

## 予防接種 接種報告書

下記の通り、予防接種を致しましたので報告します。

児童名	
接種日時	
接種先（病院名）	

接種内容（接種したものに○をつけてください。）

B型肝炎		ヒブ		*ロタウイルス		*おたふくかぜ	
小児肺炎球菌		4種混合		*A型肝炎		*髄膜炎菌	
BCG		MR		*インフルエンザ			
水ぼうそう		日本脳炎		（*は任意接種）			

回数	回目	(BCG・髄膜炎菌は回数は不要です。)
----	----	---------------------