

氏名：

生年月日：

年 月 日

 定期接種 任意接種

| ワクチン | 種類 | 第1回 | 第2回 | 第3回 | 第4回 | 第5回 | 第6回 |
|-------------------------------|----------------|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| B型肝炎 | 不活化 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | | | |
| ロタウイルス | 生 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 <small>1価ワクチン（ロタリックス®）は2回</small> | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 <small>5価ワクチン（ロタテック®）は3回</small> | | | |
| 肺炎球菌 (PCV15、PCV20) | 不活化 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 <small>スケジュールの（注4）参照</small> | |
| 5種混合 または 4種混合 または 3種混合とポリオ | 不活化 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | | |
| 3種混合 (学童期以降の百日咳予防) | 不活化 | | | | | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 |
| 2種混合 | 不活化 | | | | | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | |
| ポリオ (学童期以降のポリオ予防) | 不活化 | | | | | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | |
| Hib (インフルエンザ菌b型) | 不活化 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | | |
| BCG | 生 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | | | | | |
| 麻疹・風疹 (MR) | 生 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | | | | |
| 水痘 | 生 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | | | | |
| おたふくかぜ | 生 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | | | | |
| 日本脳炎 | 不活化 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | | |
| インフルエンザ | 不活化 or 生 | (毎年接種が推奨されるので、2枚目を参照) | | | | | |
| 新型コロナ | mRNA or 不活化 | (毎年接種が推奨されるので、3枚目を参照) | | | | | |
| ヒトパピローマ ウイルス (HPV) | 不活化 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 <small>15歳未満で始める9価ワクチン（シルガード®9）は2回</small> | <input type="checkbox"/> 接種日 年 月 日 <small>2価ワクチン（サーバリックス®）、4価ワクチン（ガーダシル®）、19歳以上で始める9価ワクチン（シルガード®9）は3回</small> | | | |