

（ 予防接種の記録(1) ）

Immunization Record

感染症から子ども（自分の子どもはもちろん、周りの子どもたち）を守るために、予防接種は非常に効果の高い手段の一つです。子どもたちの健康を守るために予防接種の効果と副反応をよく理解し、子どもに予防接種を受けさせましょう。

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年 齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot. No.	接種者署名 Physician	備 考 Remarks
インフルエンザ菌 b型 (Hib) Haemophilus influenzae type b	1回			
	2回			
	3回			
	追加			
小児肺炎球菌 Streptococcus pneumoniae	1回			
	2回			
	3回			
	追加			
B型肝炎 Viral Hepatitis type B	1回			
	2回			
	3回			
ロタウイルス Rotavirus ※5価経口弱毒 生ロタウイルス ワクチンのみ3 回目を接種	1回			
	2回			
	3回			
●その他				

予
防
接
種

（ 予防接種の記録(2) ）

Immunization Record

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

時期	ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年 齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot. No.	接種者署名 Physician	備 考 Remarks
第1期 初回	1回				
	2回				
	3回				
第1期 追加					
第2期 (DT)					

BCG

接種年月日 Y/M/D (年 齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot. No.	接種者署名 Physician	備 考 Remarks

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年 齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot. No.	接種者署名 Physician	備 考 Remarks
麻疹 Measles ・ 風しん Rubella	第1期			
	第2期			

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年 齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot. No.	接種者署名 Physician	備 考 Remarks
水痘 Varicella	1回			
	2回			

予
防
接
種

予防接種の記録(3)

Immunization Record

日本脳炎 Japanese Encephalitis				
時期	接種年月日 Y/M/D (年 齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
第1期 初回	1回			
	2回			
第1期追加				
第2期				

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年 齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
ヒトパピローマ ウイルス (HPV) Human Papilloma (2価・4価)	1回			
	2回			
	3回			

●薬剤や食品などのアレルギー記入欄

予防接種の記録(4)

Immunization Record

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年 齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
おたふくかぜ Mumps				
インフルエンザ Influenza				

予防接種の記録(5)

その他の予防接種

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年 月 日)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks

予防接種スケジュールの例

予防接種のスケジュールは、それぞれの予防接種の望ましい接種時期の例を示しています。実際に接種する予防接種とスケジュールについては、かかりつけ医などと相談しましょう。丸囲み数字 (①、②など) は、ワクチンの種類毎に接種の回数を示しています。

種類	ワクチン	乳 児 期						幼 児 期						学 童 期								
		2 か 月	3 か 月	4 か 月	5 か 月	6 か 月	7 か 月	8 か 月	9 か 月	12 か 月	15 か 月	18 か 月	2 歳	3 歳	4 歳	5 歳	6 歳	7 歳	8 歳	9 歳	10歳~	
定期 接 種	インフルエンザ b型 (Hib)	①	②	③						④												
	小児用肺炎球菌	①	②	③						④												
	B型肝炎 (HBV)	①	②				③															
	ロタ ウイルス	1価 ①	②																			
	5価	①	②	③																		
	四種混合 (DPT-IPV)		①	②	③						④											
	BCG				①																	
	麻しん、風しん (MR)									①					②							
	水痘 (水ぼうそう)									①	②											
	日本脳炎											①	②	③			④	9~12歳 (2期)				
任意 接 種	二種混合 (DT)																		①	11~12歳 (2期)		
	ヒトパピローマ ウイルス(HPV)																			①	②	③
	おたふくかぜ									①					②							
	インフルエンザ											毎年 ①、② (10月、11月など)										13歳より ①

(*) 任意接種のスケジュール例については、日本小児科学会が推奨するもの

(*) ロタウイルスについては、経口弱毒生ヒトロタウイルスワクチン (1価)・5価経口弱毒生ロタウイルスワクチン (5価) のいずれかを接種

※日本小児科学会が推奨する予防接種スケジュール

※予防接種について詳しい情報はこちら
国立感染症研究所感染症疫学センター

