

NO

・ヒブワクチン [回目]

・小児用肺炎球菌ワクチン [回目]

・B型肝炎 [回目]

・ロタウイルス感染症 [ロタリックス・ロタテック] [回目]

・五種混合 (ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風・ヒブ) [回目]

・四種混合 (ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風) [回目]

・ポリオ [回目]

・三種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風) [回目]

・BCG

・麻しん風しん混合 [期]

・麻しん [期]

・風しん [期]

・水痘 [回目]

・日本脳炎 [期 回目]

・二種混合 (ジフテリア・破傷風)

・HPV (ヒトパピローウイルス感染症)

[チバリックス・ガーダシル・シルガード9] [回目]

予防接種済証

住所

氏名

年 月 日生

予防接種を行った年月日

年 月 日

医療機関名

医師名 ㊤

年 月 日

兵庫県明石市長

NO

・ヒブワクチン [回目]

・小児用肺炎球菌ワクチン [回目]

・B型肝炎 [回目]

・ロタウイルス感染症 [ロタリックス・ロタテック] [回目]

・五種混合 (ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風・ヒブ) [回目]

・四種混合 (ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風) [回目]

・ポリオ [回目]

・三種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風) [回目]

・BCG

・麻しん風しん混合 [期]

・麻しん [期]

・風しん [期]

・水痘 [回目]

・日本脳炎 [期 回目]

・二種混合 (ジフテリア・破傷風)

・HPV (ヒトパピローウイルス感染症)

[チバリックス・ガーダシル・シルガード9] [回目]

予防接種済証

住所

氏名

年 月 日生

予防接種を行った年月日

年 月 日

医療機関名

医師名 ㊤

年 月 日

兵庫県明石市長

NO

・ヒブワクチン [回目]

・小児用肺炎球菌ワクチン [回目]

・B型肝炎 [回目]

・ロタウイルス感染症 [ロタリックス・ロタテック] [回目]

・五種混合 (ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風・ヒブ) [回目]

・四種混合 (ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風) [回目]

・ポリオ [回目]

・三種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風) [回目]

・BCG

・麻しん風しん混合 [期]

・麻しん [期]

・風しん [期]

・水痘 [回目]

・日本脳炎 [期 回目]

・二種混合 (ジフテリア・破傷風)

・HPV (ヒトパピローウイルス感染症)

[チバリックス・ガーダシル・シルガード9] [回目]

予防接種済証

住所

氏名

年 月 日生

予防接種を行った年月日

年 月 日

医療機関名

医師名 ㊤

年 月 日

兵庫県明石市長

NO

・ヒブワクチン [回目]

・小児用肺炎球菌ワクチン [回目]

・B型肝炎 [回目]

・ロタウイルス感染症 [ロタリックス・ロタテック] [回目]

・五種混合 (ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風・ヒブ) [回目]

・四種混合 (ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風) [回目]

・ポリオ [回目]

・三種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風) [回目]

・BCG

・麻しん風しん混合 [期]

・麻しん [期]

・風しん [期]

・水痘 [回目]

・日本脳炎 [期 回目]

・二種混合 (ジフテリア・破傷風)

・HPV (ヒトパピローウイルス感染症)

[チバリックス・ガーダシル・シルガード9] [回目]

予防接種済証

住所

氏名

年 月 日生

予防接種を行った年月日

年 月 日

医療機関名

医師名 ㊤

年 月 日

兵庫県明石市長