

転入時予防接種調査表

令和 年 月 日

前住所			
現住所・電話番号	鳥取市 ☎()		
保護者名			
転入届出日	令和	年	月 日 転入 (住民票の異動日)

ふりがな					
お子様の氏名					
生年月日	平成・令和	年	月 日 (歳 か月)		
種類	接種年月日	交付	種類	接種年月日	交付
ヒブワクチン 接種開始 【 歳 月】	1回目	年 月 日	日本脳炎 1期	1回目	年 月 日
	2回目	年 月 日		2回目	年 月 日
	3回目	年 月 日		3回目	年 月 日
	追加	年 月 日	日本脳炎 2期	年 月 日	
小児用 肺炎球菌 ワクチン 接種開始 【 歳 月】	1回目	年 月 日	HPVワクチン	1回目	年 月 日
	2回目	年 月 日		2回目	年 月 日
	3回目	年 月 日		3回目	年 月 日
	追加	年 月 日	【三種混合】 ジフテリア 百日せき 破傷風 1期	1回目	年 月 日
B型肝炎	1回目	年 月 日		2回目	年 月 日
	2回目	年 月 日		3回目	年 月 日
	3回目	年 月 日		追加	年 月 日
ロタワクチン ロタリックス ロタテック ※いずれかに○	1回目	年 月 日	ポリオ (生ワクチン)	1回目	年 月 日
	2回目	年 月 日		2回目	年 月 日
	3回目	年 月 日	ポリオ (不活化ワクチン)	1回目	年 月 日
【五種混合】 ジフテリア 百日せき 破傷風 不活化ポリオ ヒブ 1期	1回目	年 月 日		2回目	年 月 日
2回目	年 月 日	3回目		年 月 日	
【四種混合】 ジフテリア 百日せき 破傷風 不活化ポリオ 1期	3回目	年 月 日	麻しん	追加	年 月 日
	追加	年 月 日		1期	年 月 日
	1回目	年 月 日	風しん	2期	年 月 日
	2回目	年 月 日		1期	年 月 日
3回目	年 月 日	RSウイルスワクチン	2期	年 月 日	
追加	年 月 日		年 月 日		
二種混合	年 月 日		整理番号		
BCG	年 月 日		受付確認印		
麻しん風しん 混合	1期	年 月 日	およこ(母子)健康手帳の接種歴、 交付する接種券の種類・回数を確認。 本人確認		
	2期	年 月 日			
水痘	1回目	年 月 日	運転免許証 ・ 個人番号カード ・ パスポート ・ その他()		
	2回目	年 月 日			