



KAWASAKI CITY

川崎市

ほ し けん こう ちょう

母子健康手帳



15. 2. 13

平成

年

月

日

交付

No.

542272

保護者の氏名: 上田 智子

ふりがな

うえだ ゆめ

子の氏名: 上田 夢

【平成

15

年

9

月

18

日生

☆

第2子】

予防接種の記録

Immunization Record

ツベルクリン反応検査					BCG		
TB Skin Test		接種年月日	接種者署名	判定者署名	判定	反応 (mm)	接種者署名
実施年月日	注	Y/M/D	Physician	Physician	Result		Physician
16.1.13	右中下	16.1.13	川崎市中原区役所 保健福祉センター	川崎市中原区役所 保健福祉センター	0		川崎市中原区役所 保健福祉センター
	左中下						

ジフテリア・百日せき・破傷風混合 (DPT)

Diphtheria · Pertussis · Tetanus combined

時期	ワクチンの種類	接種年月日	メーカー/ロット	接種者署名	備考
Y/M/D (年齢)	Manufacturer/ Lot No.	Physician	Remarks		
第1期	DPT 28A	16.2.14	中原こども クリニック	右	
第2期	DPT 28B	16.3.15	中原こども クリニック	右	
第3期	DPT 28B	16.4.13	中原こども クリニック	右	
第1期追加	DPT 31A	17.5.28	中原こども クリニック	右	
第2期追加	DPT 31A	27.8.28	中原こども クリニック	左	

○薬剤などのアレルギー記入欄

ワクチンの種類	接種年月日	メーカー/ロット	接種者署名	備考
Vaccine	Y/M/D (年齢)	Manufacturer/ Lot No.	Physician	Remarks
ポリオ	16.4.21	11.4.21	中原こども クリニック	右
(Oral Polio Vaccine)	Lot No. 43	Lot No. 44	川崎市中原区役所 保健福祉センター	
麻しん (はしか)	16.10.	北研 M21-12	中原こども クリニック	
Measles				
風しん				
Rubella				

日本脳炎

Japanese Encephalitis

時期	接種年月日	メーカー/ロット	接種者署名	備考
Y/M/D (年齢)	Manufacturer/ Lot No.	Physician	Remarks	
第1期初回	24.8.6	日研 JR135 Exp. 2013. 9.10	中原こども クリニック	右
第1期追加	24.8.27	日研 JR137 Exp. 2013. 9.27	中原こども クリニック	右
第2期	25.11.9	日研 JR175 Exp. 2014. 3.31	中原こども クリニック	左
第3期				

その他の予防接種

[illegible]