

母子健康手帳の確認項目・提出ページについて

予防接種記録のページに麻疹ワクチンの接種証明があるか確認し、データで提出してください。

接種の証明に必要な表記は以下の通り

麻疹ワクチン	・麻しんワクチン (M)
	・MRワクチン
	・MMRワクチン

を **1歳以上** で接種した証明箇所 **2回分**

- ※ MR/麻しん・風しんの混合接種
- ※ MMR/おたふく・麻しん・風しんの混合接種
- ※ 「はしか・風しんの混合接種」という表記でも可
- ※ 母子健康手帳の様式は、自治体により異なります

- ・ 予防接種記録のページに、**麻疹ワクチンを2回分接種した記録があるか確認**
- ・ **接種日の年齢が1歳以上であることを確認**
- ・ 記録箇所がわかるようにデータ化

(例) 2002年(平成14年)11月1日生まれの学生の母子健康手帳(予防接種記録のページ)

予防接種の記録 Immunization Record

ツベルクリン反応検査 TB Skin Test				BCG			
接種年月日	注射部位	実施者署名	反応判定	判定者署名	接種年月日	ロット	接種者署名
Y/M/D		Physician	(mm) Result	Physician	Y/M/D	Lot.No.	Physician
15.4.22	右		0 (-)		15.4.24	K	上野 隆

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D	メーカー/ロット Manufacturer/Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
ポリオ (Oral Polio)	1003 AUG. 18. 2003			
麻しん (はしか) Measles	15.11.26	F813		
MRワクチン	20.8.-1			

時期 Time	ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D	メーカー/ロット Manufacturer/Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
第1期 初回	DPT	15.5.27	DPT化血研24C	麻生こどもクリニック	0.5
第1期 2回	DPT	15.6.24	DPT化血研26A	麻生こどもクリニック	0.5
第1期 3回	DPT	15.7.18	DPT化血研26B	麻生こどもクリニック	0.5
第1期 追加	DPT	16.8.16	DPT ACCO1C S北研	麻生こどもクリニック	0.5
第2期	DT	21.7.10	化血研 2E023	麻生こどもクリニック	0.1

時期 Time	接種年月日 Y/M/D	メーカー/ロット Manufacturer/Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
第1期 初回	15.7.25	日本製薬 S40	麻生こどもクリニック	0.25
第1期 1回	15.8.1	日本製薬 G40	麻生こどもクリニック	0.25
第1期 追加	16.8.27		麻生こどもクリニック	0.3
第2期	24.9.-	化血研 JR150	麻生こどもクリニック	0.5

その他の予防接種 (Other Immunizations)

時期 Time	接種年月日 Y/M/D	メーカー/ロット Manufacturer/Lot. No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
	16.1.5	麻しん M21-8	麻生こどもクリニック	0.5
	16.3.26		麻生こどもクリニック	0.5

- ① 「August.8.2003 麻しん (はしか)」 1回目接種⇒ 1歳未満のため無効
- ② 「16.1.5 麻しん (はしか) ワクチン」 2回目接種⇒ 1歳のため有効
- ③ 「20.8.1 MRワクチン 2期」 3回目接種⇒ 5歳のため有効