予防接種予約日 日() 月 時 分

4種混合 ヒブ 肺炎球菌

B型肝炎ロタリックス

《持ち物》

・母子手帳 ・保険証 ・乳児医療証 ・診察券 ・予診票

初めてのワクチン(ロタリックス)は接種後 15 分間のアレルギーチェックがあります。

終わるまで授乳はお控え頂いているため授乳のお時間が重なる場合は病院に来る 30 分前までに済ませてご来院下さい。

予診票は赤枠部分をご記入下さい



←予診票は複写と2枚重ねです。

(下の方に市役所送付用・医師控と記載あります)

黒いボールペンでご記入下さい。(消えるペン不可)

ロタワクチン週数の数え方(例)

Wed

Thu

Fri

		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			1	2
3	4	5誕生E	= = Ø ■	か生後0)
10	11	12	7 7121	0 <u>0</u>		16
17	18	19	20	<u>21</u>	22	23
		10.000000000000000000000000000000000000	27	-	3周2	3 0