ID　　名前　　生年月日　　／　　／

2ヶ月～①　　月　　日　　時　　分
（　ヒブ①　）（　肺炎球菌①　）（　ﾛﾀﾃｯｸ①　）

≪　4　週間後≫

3ヶ月～②　　月　　日　　時　　分
（　ヒブ②　）（　肺炎球菌②　）（ﾛﾀﾃｯｸ②　）
（　四種混合①　）（　B型肝炎①　）

≪　4　週間後≫

③　　月　　日　　時　　分
（　ヒブ③　）（　肺炎球菌③　）（　ﾛﾀﾃｯｸ③）
（　四種混合②　）（　B型肝炎②　）

≪　4　週間後≫

④　　月　　日　　時　　分
（　四種混合③　）（　BCG　）

B型肝炎②から4～5ヶ月あけて

⑤　　月　　日　　時　　分
（　B型肝炎③　）

この用紙を母子手帳に入てお持ちください。
接種シールは予診票に貼ってください。

お約束

ワクチン接種の方　　接種の前１時間
接種後３０分は授乳を控えて下さい。
ＢＣＧ　　接種後、乾燥するまで院内で待機してください
※初回接種時は、接種後院内にて１５分待機して頂きます。

同じワクチンは4週以上あけて接種してください。

☆保護者の方は、接種時に髪の毛をくくり、ズボンでお越し下さい。
☆だっこひもを外しておいて下さい。
☆体温は家を出られる直前に測定してきて下さい。

ひだこどもクリニック
HIDA KIDS CLINIC