

インフルエンザ予防接種予診票

任意接種用

※65歳以上の方は川越市指定の予診票にご記入いただく必要があります。この予診票は使用出来ません。

※接種希望の方は、太ワク内にご記入下さい。

住所		診察前の体温		度 分	
フリガナ		男	生年	T・S・H・R	年 月 日生
受ける人の氏名		女	月日	(満 歳)	ヶ月
保護者の氏名		電話番号			

質問事項	回答欄		医師記入欄
今日受けるインフルエンザの予防接種についての説明文を読み、効果や副反応などについて理解しましたか	いいえ	はい	
現在、何か病気にかかっていますか、また今日具合の悪いところがありますか 病名、具合の悪い箇所（ ）	いいえ	はい	
最近1か月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか（病名 ） 治療（投薬など）を受けていますか？	いいえ	はい	
その病気の主治医には、今日の予防接種を受けてもよいと言われましたか	いいえ	はい	
1か月以内に予防接種を受けましたか 予防接種名（ ）月 日	いいえ	はい	
インフルエンザの予防接種を受けたことがありますか	いいえ	はい	
インフルエンザ以外の予防接種の際に具合が悪くなったことがありますか 予防接種名（ ）	いいえ	はい	
生まれてから今までに先天性異常、心臓、腎臓、肝臓、脳神経、免疫不全症、その他の病気にかかり医師の診断を受けていますか 病名（ ）	いいえ	はい	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてもよいといわれましたか	いいえ	はい	
ひきつけ（けいれん）をおこしたことがありますか（ ）歳頃	いいえ	はい	
薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり体の具合が悪くなったことがありますか	いいえ	はい	
今までに間質性肺炎、気管支喘息などの呼吸器系疾患と診断されたことがありますか	いいえ	はい	
近親者に先天性免疫不全と診断されている方はいますか	いいえ	はい	
（女性の方に）現在、妊娠している可能性はありますか	いいえ	はい	
今日の予防接種について質問がありますか	いいえ	はい	

【医師の記入欄】 以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は〔可能・見合わせる〕 保護者に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について説明をした 同時接種について 実施した・実施しない 医師サイン
--

【本人（保護者）の記入欄】 医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性、 予防接種健康被害救済制度などについて理解した上で、接種することに（同意します・同意しません） 本人（保護者）自署

ワクチンロット番号	接種量	実施医療機関・医師名			
	(皮下接種)	実施医療機関	田中医院		
		医師名	田中 知博		
	ml	接種年月日	年	月	日

接種時の注意事項

【予防接種を受ける時の注意】

- ◆明らかに発熱のある人（37.5℃以上）
- ◆重篤な急性疾患にかかっている事が明らかな人
- ◆過去にインフルエンザワクチンに含まれる成分で、アナフィラキシーを起こした事がある人
（他の医薬品投与でアナフィラキシーを起こした事がある人は、予防接種を受ける前に医師へその旨を伝え、判断を仰いで下さい）
- ◆その他、医師が予防接種を受ける事を不相当と判断した人

【予防接種を受ける際に医師とよく相談しなくてはいけない人】

- ◆発育が遅く、医師や保健師の指導を継続して受けている人
- ◆風邪のひきはじめと思われる人
- ◆家族、遊び仲間、クラスメートのあいだに麻疹（はしか）、風疹、おたふくかぜ、水痘（みずぼうそう）などの病気が流行している時で、まだその病気にかかったことがない人
- ◆心臓病、膵臓病、肝臓病、血液の病気などの基礎疾患がある人
- ◆前回の予防接種を受けた時に、2日以内に発熱、発疹、じんましんなどのアレルギー症状がみられた人
- ◆今までにけいれんを起こした事がある人
- ◆過去に免疫不全と診断された事がある人及び近親者に先天性免疫不全症の人がいる人
- ◆間質性肺炎、気管支喘息等の呼吸器疾患のある人
- ◆薬の投与または食事（鶏卵、鶏肉など）で皮膚に発疹が出たり、体に異常をきたした事がある人
- ◆妊娠の可能性のある人

【予防接種を受けた後の注意】

- ◆予防接種を受けた後 30分程度は、医療機関でお子さんの様子を観察するか、医師（医療機関）とすぐに連絡が取れるようにしておきましょう。急な副反応が起こる事がまれにあります
- ◆接種後、インフルエンザワクチンでは1週間は副反応の出現に注意しましょう。
- ◆接種部位は清潔に保ちましょう。接種当日の入浴は差し支えありませんが、注射した部位を強くこする事はやめましょう。
- ◆接種後、接種部位の異常な反応や体調の変化があった場合は、速やかに医師の診察を受けましょう。
- ◆接種後、母子健康手帳の記録を確認しましょう。母子健康手帳は、予防接種を受けたことを示す大切な記録です。大切に保管しておきましょう。

【副反応について】

- ◆注射の跡が、赤みを帯びたり、はれたり、痛んだりすることがあります。通常2～3日の内に治ります
- ◆わずかながら熱が出たり、寒気がしたり、頭痛、全身のだるさ等がみられることがあります。これらの症状も2～3日の内に治ります。
- ◆接種後、非常にまれですが、ショックやじんましん、呼吸困難などがあらわれることがあります。また、数日から2週間以内に発熱、頭痛、けいれん、運動障害、意識障害の症状が現れる等の報告があります。