

令和6年4月以降に母子健康手帳をお受け取りの皆様へ

五種混合ワクチンが定期接種に追加されたことを受けて、令和6年4月から使用される母子健康手帳の内容の一部が変更になりました。

(新)

※ 修正箇所

(旧)

**予防接種の記録(1)**  
Immunization Record

感染症から子ども(自分の子どもはもちろん、周りの子どもたちも)を守るために、予防接種は非常に効果の高い手段の一つです。子どもたちの健康を守るために予防接種の効果と副反応をよく理解し、子どもに予防接種を受けさせましょう。

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
小児肺炎球菌 Streptococcus pneumoniae	1回			
	2回			
	3回			
	追加			
B型肝炎 Viral Hepatitis type B	1回			
	2回			
	3回			
ロタウイルス Rotavirus	1回			
	2回			
	3回			

**予防接種の記録(2)**  
Immunization Record

ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・インフルエンザ菌b型(Hib)  
Diphtheria・Pertussis・Tetanus・Polio・Haemophilus influenzae type b

時期	ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
第1期初回	1回				
	2回				
	3回				
第1期追加					
第2期 ジフテリア・破傷風 Diphtheria・Tetanus					

**BCG**

接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
小児肺炎球菌 Streptococcus pneumoniae	1回			
	2回			
	追加			
B型肝炎 Viral Hepatitis type B	1回			
	2回			
	3回			
水痘 Varicella	1回			
	2回			

**予防接種の記録(1)**  
Immunization Record

感染症から子ども(自分の子どもはもちろん、周りの子どもたちも)を守るために、予防接種は非常に効果の高い手段の一つです。子どもたちの健康を守るために予防接種の効果と副反応をよく理解し、子どもに予防接種を受けさせましょう。

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
インフルエンザ菌b型 (Hib) Haemophilus influenzae type b	1回			
	2回			
	追加			
小児肺炎球菌 Streptococcus pneumoniae	1回			
	2回			
	追加			
B型肝炎 Viral Hepatitis type B	1回			
	2回			
	3回			
ロタウイルス Rotavirus	1回			
	2回			
	3回			

**予防接種の記録(2)**  
Immunization Record

ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ  
Diphtheria・Pertussis・Tetanus・Polio

時期	ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
第1期初回	1回				
	2回				
	3回				
第1期追加					
第2期 ジフテリア・破傷風 Diphtheria・Tetanus					

**BCG**

接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
小児肺炎球菌 Streptococcus pneumoniae	1回			
	2回			
	追加			
B型肝炎 Viral Hepatitis type B	1回			
	2回			
	3回			
水痘 Varicella	1回			
	2回			

差し替え用

※切り取ってご活用ください

※ A4の用紙にこのPDFを原寸で印刷してお使いください。

P60

**予防接種の記録(1)**  
Immunization Record

感染症から子ども(自分の子どもはもちろん、周りの子どもたちも)を守るために、予防接種は非常に効果の高い手段の一つです。子どもたちの健康を守るために予防接種の効果と副反応をよく理解し、子どもに予防接種を受けさせましょう。

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
小児肺炎球菌 Streptococcus pneumoniae	1回			
	2回			
	3回			
	追加			
B型肝炎 Viral Hepatitis type B	1回			
	2回			
	3回			
ロタウイルス Rotavirus	1回			
	2回			
	3回			

※ 5価経口弱毒生ロタウイルスワクチンのみ3回目を接種

P61

ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・インフルエンザ菌b型(Hib)  
Diphtheria・Pertussis・Tetanus・Polio・Haemophilus influenzae type b

※このほか、P18の検査項目の「先天性代謝異常検査」を「先天性代謝異常等検査」とする改正がなされております。