

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

***** 予防接種の記録(1) *****

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、予防接種の機会を逃さないでください。また、予防接種の記録を大切にしてください。

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) *****

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

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
1回				
2回				
3回				
追加				

BCG

接種年月日 Y/M/D (年齢)	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)	接種者名 Physician	備考 Remarks

(旧)

***** 予防接種の記録(1) *****

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、予防接種の機会を逃さないでください。また、予防接種の記録を大切にしてください。

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) *****

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

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
1回				
2回				
3回				
追加				

BCG

接種年月日 Y/M/D (年齢)	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)	接種者名 Physician	備考 Remarks

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。

P54

***** 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

54

P55

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。