

予防接種記録票

学部

受験番号

フリガナ

生年月日 生年月日の記入不要

氏名

本調査の結果は、個人を特定しない形で集計し、学会等で公表する場合があります。どのような調査研究に利用するかは、研究計画が、研究倫理審査で承認されることに総合安全衛生管理機構HPで公開します。その際に同意を撤回することも可能です。

個人を特定出来ない形でのデータの研究目的利用に ※同意します。 ※同意しません。

(※いずれかを○印で囲む)

予防接種の種類	接種日 (1回目)	接種日 (2回目)	接種日 (3回目)	接種日 (4回目)	接種日 (5回目)
BCG					
DPT(ジフテリア・百日せき・破傷風混合)					
DT (ジフテリア・破傷風混合)					
ポリオ					
麻しん(はしか)					
風しん(三日はしか)					
麻しん風しん(MR)					
日本脳炎					
HPV(子宮頸がん)					
【任意】水疱 (水ぼうそう)					
【任意】流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)					
【任意】B型肝炎					
【臨時】(直近3回分) 新型コロナウイルス					

※不明・未接種は空欄のまま提出してください。標準的な接種回数となっていますが、年齢等により接種回数異なります。

備考欄(※母子手帳紛失等、何かコメントがありましたら、記入してください。)

--