

予防接種歴 (Vaccinations Record) NAME.

BirthDate. , , [M·F]

ワクチン (Vaccine)	接種日 (Date)	Lot. No.	Vaccinator	Remarks
破傷風 (Tetanus) 1	. ,20			
ジフテリア (Diphtheria) 2	. ,20			
百日咳 (Pertussis) DTaP-IPV, Tdap booster	. ,20			
A型肝炎 1	. ,20			
(Hepatitis A) 2	. ,20			
booster	. ,20			
B型肝炎 1	. ,20			
(Hepatitis B) 2	. ,20			
booster	. ,20			
日本脳炎 1	. ,20			
(Japanese 2	. ,20			
-Encephalitis) 3	. ,20			
booster	. ,20			
ポリオ (OPV, IPV) 1	. ,20			
2	. ,20			
booster	. ,20			
狂犬病 (Rabies) 1	. ,20			
2	. ,20			
booster	. ,20			
	. ,20			
	. ,20			
	. ,20			



〒451-8511 名古屋市西区栄生2-26-11
 名鉄病院予防接種センター
 TEL (052) 551-6121
 FAX (052) 551-6308

VACCINATION CENTER, MEITETSU HOSPITAL,
 2-26-11, SAKO, NISHI-KU, NAGOYA, 451-8511, JAPAN,
 TEL(+81)52-551-6121, FAX(+81)52-551-6308