

## 予防接種記録票

お子さんの名前：

---

年齢：

---

### 予防接種歴一覧

予防接種名	接種状況
MR二種混合（麻疹/はしか + 風疹）	未接種・1回・2回
おたふくかぜ（ムンプス）	未接種・1回・2回
水痘（みずぼうそう）	未接種・1回・2回

- ・1才以上のお子さんをご記入ください。
- ・これらのワクチンは1才以降で接種するものです。
- ・親子健康手帳（母子健康手帳）をお持ちでない方はこちらの用紙を提出