

予防接種予約票 No. 名前 様

五種混合①・肺炎球菌① B型肝炎①・ロタウイルス①	/ () :	☆
------------------------------	---------	---

↓4週間あける

五種混合②・肺炎球菌② B型肝炎②・ロタウイルス②	/ () :	☆
------------------------------	---------	---

↓4週間あける

五種混合③・肺炎球菌③	/ () :	☆
-------------	---------	---

↓4週間あける

BCG	/ () :	☆
-----	---------	---

↓4週間あけて、かつB型肝炎①から5か月後

B型肝炎③ 6・7ヶ月健診 (日本脳炎①)	/ () :	☆
--------------------------	---------	---

1歳から (↓1週間あけて日本脳炎②) / () :

MR・水痘① 1歳児健診 おたふく① ¥5500	/ () :	☆
-----------------------------	---------	---

↓4週間あける

五種混合追加 肺炎球菌追加	/ () :	☆
------------------	---------	---

水痘①から3ヶ月後

水痘②	/ () :	☆
-----	---------	---

十分のけんについて理解したうえで接種してください

- ・ 当日の体温を測定、予診票に記入し、必ず保険証と母子手帳を持参してください
母子手帳がない場合は、予防接種を受けられません
- ・ 自己都合のキャンセルは改めて予約とり直しになります
無断キャンセルに対しては次回予約ができない場合もあります
- ・ あきらかな発熱や病気等にてやむを得ず接種できない場合には必ず当院へ連絡または受診してください
- ・ 日本脳炎は6か月から接種できます。(区役所に予診票をもらいに行ってください)
- ・ この予約票は母子手帳に挟み、次回もお持ちください。

医療法人社団 渡部クリニック Tel.045-506-3657