

予防接種・健診連絡票（転入された20歳未満の方に対する調査票）

【R5.5月版】

提出日： 年 月 日

予防接種の接種済み年月日(★)、乳幼児健康診査の受診歴の有無を母子健康手帳を確認しながら記入し、ご提出ください。
ご提出いただきました後、未接種の予防接種及び未受診の健康診査がございましたら、必要書類(予防票、健診票)をお送りします。

フリガナ			
氏名	生年月日	年	月 日
保護者氏名	電話番号	()	
新住所	東京都三鷹市	丁目	番 号
前住所	転入した日	年	月 日

★【予防接種の接種年月日について】
接種年月日は、母子手帳の予防接種記録から転記していただくか、または接種記録ページのコピーの添付をお願いいたします。

◆予防接種 ※13歳未満の方は全ての項目が対象です。13歳以上20歳未満の方は太枠の日本脳炎・子宮頸がん(女性のみ)・麻しん風しん混合(19歳未満・法定外)のみが対象です。

種類	ロタウイルスワクチンは2種類あります。接種したワクチンの欄にご記入ください。 ※ロタリックス(1価)=2回 ・ ロタテック(5価)=3回			ロタリックス ① Rota (1価)	ロタリックス ② Rota (1価)	ロタテック ① Rota (5価)	ロタテック ② Rota (5価)	ロタテック ③ Rota (5価)
接種年月日				・	・	・	・	・
種類	ヒブ ① Hib	ヒブ ② Hib	ヒブ ③ Hib	ヒブ 追加 Hib	小児用肺炎球菌 ① Streptococcus Pneumoniae	小児用肺炎球菌 ② Streptococcus Pneumoniae	小児用肺炎球菌 ③ Streptococcus Pneumoniae	小児用肺炎球菌 追加 Streptococcus Pneumoniae
接種年月日	・	・	・	・	・	・	・	・
種類	B型肝炎 ① Hepatitis B	B型肝炎 ② Hepatitis B	B型肝炎 ③ Hepatitis B	BCG	四種混合 ① DPT-IPV	四種混合 ② DPT-IPV	四種混合 ③ DPT-IPV	四種混合 追加 DPT-IPV
接種年月日	・	・	・	・	・	・	・	・
種類	三種混合 ① DPT	三種混合 ② DPT	三種混合 ③ DPT	三種混合 追加 DPT	ポリオ ① Polio	ポリオ ② Polio	ポリオ ③ Polio	ポリオ 追加 Polio
接種年月日	・	・	・	・	・	・	・	・
種類	麻しん・風しん混合 (MR) 第1期	麻しん・風しん混合 (MR) 第2期	麻しん1期 Measles	風しん1期 Rubella	麻しん2期 Measles	風しん2期 Rubella	水痘 ① Varicella	水痘 ② Varicella
接種年月日	・	・	・	・	・	・	・	・
種類	二種混合第2期 DT	子宮頸がん ① HPV	子宮頸がん ② HPV	子宮頸がん ③ HPV	日本脳炎 ① JapaneseEncephalitis	日本脳炎 ② JapaneseEncephalitis	日本脳炎 追加 JapaneseEncephalitis	日本脳炎 第2期 JapaneseEncephalitis
接種年月日	・	・	・	・	・	・	・	・

【日本脳炎予防接種について】
日本脳炎の予防接種後に重い病気になった事例があったことをきっかけに、平成17年度から平成21年度まで、日本脳炎の予防接種のご案内を行いませんでした。
この間に接種の機会を逃した方々への特例措置として、平成19年4月1日以前に生まれた20歳未満の方は、公費での接種が可能ですので、該当する方には予防票をお送りいたします。

【麻しん風しん混合予防接種について】
三鷹市では、麻しん風しんを排除することを目的として、予防接種法上の年齢で接種機会を逸失した19歳未満の市民を対象に接種費用を公費負担する事業を行っています。(※予防接種法に基づく定期接種ではない、法定外予防接種となります。)

◆ 新生児訪問・乳幼児健康診査 ※4歳未満のお子さんが対象です。

新生児訪問	済 ・ 未	3～4か月児健康診査	済 ・ 未	6～7か月児健康診査	済 ・ 未	9～10か月児健康診査	済 ・ 未	1歳6か月児健康診査	済 ・ 未	3歳児健康診査	済 ・ 未
-------	-------	------------	-------	------------	-------	-------------	-------	------------	-------	---------	-------

【提出方法】 次のいずれかの方法で、ご提出ください。

- ①三鷹市総合保健センターまたは市民課(各市政窓口を含む)の窓口へ提出
- ②三鷹市総合保健センターに郵送

大切な書類のため、お早目にご提出ください。

【連絡先】 〒181-0004 三鷹市新川6-37-1 元気創造プラザ2階
三鷹市健康福祉部健康推進課(総合保健センター)
◆予防接種については ◆乳幼児健康診査については
保健総務係 0422-24-8050 保健サービス係 0422-46-3254

受領印

※ご提出いただきました内容は、電子計算組織(三鷹市健康管理システム)に記録し、個人情報保護に関する法律等に基づき、市が責任をもって管理します。