



アレルギーについて

なし

あり → 薬 (薬名 症状 )

食品 (牛乳・卵・その他 症状 )

その他 ( )

接種済みの予防接種について (母子手帳をご用意ください)

BCG

肺炎球菌 (1/2/3/追加)

ヒブ (1/2/3/追加)

ロタ (1/2/(3))

B 肝 (1/2/3)

三種混合 (1/2/3/追加)

四種混合 (1/2/3/追加)

麻疹風疹 (1/2)

みずぼうそう (1/2)

おたふくかぜ (1/2)

日本脳炎 (1/2/3)

子宮頸がん (1/2/3)

今までにかかった病気について

突発性発疹

けいれん (熱性・無熱性)

みずぼうそう

おたふくかぜ

麻疹 (はしか)

風疹

川崎病

その他 ( )

受診したことのあるご家族はいらっしゃいますか？

いらっしゃる方は名前をご記入ください