

特 04.07.22 20歳になる前日まで 上牧町
上牧町日本脳炎予防接種予診票

目接種後、1～4週間以内に2回目を接種する。
目は2回目接種後、ほぼ1年（11～13か月）で1回受けること。
第1期（1～3回目）は3歳～7歳6か月未満に接種
第2期は9歳以上13歳未満に1回接種
フリガナは姓と名の間を1マス開けて左づめ、カタカナでご記入ください。

(4 0 0 1 0 -)

フリガナ											電話番号										
受ける人の氏名											住所	上牧町									
保護者の氏名																					
生年月日	4:平成	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	(満 歳 か月)	性別	<input checked="" type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女						
体温	今朝	度 分				診察前	度 分														
接種回数	<input type="checkbox"/>	第1期 { 1 : 1回目 (年 月 日) 2 : 2回目 (年 月 日) 3 : 追加 (年 月 日) } 4 : 第2期 ←今回の接種回数(1～4)をご記入ください。 ↑今までに、この予防接種を受けた年月日をご記入ください (第2期は9歳以上)																			
質問事項												回答欄	医師記入欄								
今日受ける予防接種について「予防接種と子どもの健康」を読みましたか												はい	いいえ								

部分が新しい予診票に追記されます。
(追記されていない予診票は使用できません。)