

四種混合予防接種予診票の修正方法について

令和6年4月1日より、五種混合ワクチンが定期接種の対象となりました。現在、対象者の方には五種混合予防接種予診票を送付しておりますが、四種混合予防接種予診票のみお持ちの方で、五種混合ワクチンの接種を希望される場合は、下記のとおり四種混合予防接種予診票を修正した上で接種していただくことが可能です。

また、五種混合予診票を新たに発行することも可能ですので、ご希望の方は右記二次元コードから発行申請をしてください。



【予診票修正方法】

[電子申請「予防接種の予診票の交付申請」](#)

03		五 種混合予防接種予診票		所沢市				
※黒のボールペンで太線内を記入してください。				記入例 ☒ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 よ ほ う せ っ し ゅ				
予防接種番号は通知に記載の数字を記入してください。（記載がないなど分からない場合、予防接種番号は未記入）				所沢市				
予防接種番号	四種混合予防接種予診票の「四」を「五」に修正してください。							
受ける人の氏名								
受ける人のふりがな※ ※拗音、濁点も1枠に記入	かな姓	生年月日（西暦）	20	年	月	日		
	かな名	年齢	満	歳	ヵ月	性別 ☐ 男 ☐ 女		
保護者の氏名	診察前の体温		度 分					
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市から配られている説明書を読みましたか						いいえ	はい	
今回受ける四種※混合予防接種は何回目ですか ※四種：ジフテリア、百日せき、破傷風、不活化ポリオの四種類のワクチンです。						☐ 1回目 ☐ 2回目		
<1回目>20 年 月 日 <2回目>20 年 月 日 <3回目>20 年 月 日						☐ 3回目 ☐ 追加		
今までに生ポリオまたは不活化ポリオ予防接種を受けたことがありますか						あ	な	
今までに三種※混合予防接種を受けたことがありますか ※三種：ジフテリア、百日せき、破傷風の三種類のワクチンです。						あ	な	
あなたのお子さんの発育歴についておたすねします。出生体重（ ）g 分娩時、出生後、又は乳児健診で異常があるとして、とことがありますか						あ	な	
今日体に具合の悪いところがありますか 具体的な症状を書いてください（ ）						は	い	
最近1ヶ月以内に発熱にかかりましたか						い	え	
以下のとおり読み替えて回答してください。						い	え	
①今回受ける五種※混合予防接種は何回目ですか ※五種：ジフテリア、百日せき、破傷風、不活化ポリオ、ヒブの五種類のワクチンです。						い	え	
②今までにヒブワクチン、三種※混合、四種※混合のうちいずれかの予防接種を受けたことがありますか ※三種：ジフテリア、百日せき、破傷風の三種類のワクチンです。 四種：ジフテリア、百日せき、破傷風、不活化ポリオの四種類のワクチンです。						い	え	
(はいの人) そのとき熱が出ましたか						は	い	