

接種当日に発熱(37.5 度以上)がある方は、予防接種を受けることができません

つづく医院インフルエンザ予防接種予診票

受付: (月) (火) (水) (金) 9:45~12:45 / 14:15~17:15
(土) 9:45~12:45 ※昨年より終了時間が 30 分早まっております

休診日: (木)終日、(土)午後、日祝日 Tel03-3666-1687

本日の体温	度
検温時間	午前 午後 時 分

フリガナ お名前	生年 月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男 女
つづく医院が全く初めての方は連絡先のご記入をお願いいたします			
ご住所	〒		
ご連絡先	①	②	

※急なご体調確認等ご連絡が付く番号を出来るだけ複数ご記入をお願いします

質問事項	ご回答		医師 記入欄
① 1ヶ月以内に予防接種を受けましたか?	いいえ	はい (予防接種名:)	
②現在、体に具合の悪いところがありますか? また現在何かの病気で医師にかかっていますか?	ない	ある (具体的に) お薬を飲んで(いる いない)○印	
③薬や食品(特に卵、鶏肉)で発疹やじんましんが出たり、体調が悪くなったことがありますか?	ない	ある (薬/食品名を記載ください)	
④今までに特別な病気(心臓血管系、腎臓・肝臓・血液疾患・免疫不全症、その他の病気)にかかり医師の診察を受けていますか?	いいえ	はい(病名)	
⑤これまでに予防接種を受けて特に具合が悪くなったことがありますか?	いいえ	はい(症状:) (予防接種名:)	
⑥その他、医師に伝えておきたい体の健康状態があれば具体的にご記入ください			

以上の結果 今日の予防接種は 可能 / 見合わせる

使用ワクチン	Lot No.	用量・用法	接種場所・医師名・日時
インフルエンザ HA ワクチン		0.5ml 皮下接種 右・左 上腕	場 所: つづく医院 医師名: 津布久 裕 日 時: 令和 3年 月 日

【ワクチンの効果と副反応】

予防接種により、インフルエンザ感染を予防したり、症状を軽くすることができます。またインフルエンザによる合併症や死亡を予防することが期待されます。

予防接種の痕が赤くなったり、腫れたり、痛んだりすることがあります。また微熱・寒気・だるさなどがみられることもありますが、通常は 2~3 日のうちに治まります。症状がひどい場合は医師に相談ください。

【ワクチン接種後の注意】

▲接種後 30 分は、急な副反応が起きることがあります。異常な症状が出た場合は、医師に相談ください。

▲接種当日の入浴は差し支えありませんが、注射した部位をこすりはやめましょう。

▲接種当日は、激しい運動や大量の飲酒は避けましょう。