

インフルエンザ予防接種予診表

※ 太枠内をご記入ください。

住 所	男・女	電話	
		生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)
ふりがな 受ける人の氏名	男・女	体温	度 分
保護者の氏名			
質問事項		解答欄	
1. 今年度のインフルエンザ予防接種は一回目ですか。		はい	いいえ
2. 裏面の説明文を読みましたか。		はい	いいえ
3. 今日、身体に具合が悪いところがありますか。 症状 ()		はい	いいえ
4. 最近1ヶ月以内に病気にかかりましたか。 病名・症状 ()		はい	いいえ
5. この2・3日の間に発熱がありましたか。		はい	いいえ
6. 今までに特別な病気(心・腎・肝臓疾患・血液疾患・発育障害・免疫不全症等)にかかり、医師の診察を受けていますか。		はい	いいえ
7. ひきつけ(けいれん)を起こしたことがありますか。 (時期: 年 月頃 回)		はい	いいえ
8. 薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか。		はい	いいえ
9. これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことがありますか。 予防接種名 ()		はい	いいえ
10. 1ヶ月以内に予防接種を受けましたか。 予防接種名 ()		はい	いいえ
11. 1ヶ月以内に家族や周囲ではしか・風疹・水ぼうそう・おたふくかぜなどの病気の方がいましたか。病名 ()		はい	いいえ
12. (女性の方に) 現在妊娠していますか。		はい	いいえ
13. (お子様の場合) 分娩時・出生時・乳幼児健診で異常がありましたか。具体的に ()		はい	いいえ
14. その他、健康状態のことで伝えておきたいことがあれば具体的ご記入ください。			
15. 接種を希望しますか。(希望します ・ 希望しません)			
署名(未成年の場合保護者の署名)			

〔医師記入欄〕			
以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は(可能・見合わせる)			
医師署名 _____			
使用ワクチン名	用法・用量	実施場所・接種日時	
メーカー名	皮下接種	実施場所	年 月 日 時 分
LotNo.	m l		

インフルエンザワクチン接種について

インフルエンザの予防接種を実施するに当たって、受けられる方の健康状態をよく把握する必要があります。そのため、裏面用紙の予診表に出来るだけ詳しくご記入ください。お子さん接種の場合には、健康状態をよく把握している保護者をご記入ください。

<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。

一方、副反応では注射部分が赤くなる、腫れる、痛くなるなどの局所症状や、頭痛、寒気、嘔吐、倦怠感などの全身症状もまれに起こることがありますが通常は2-3日で消失します。また、発熱、けいれん、運動障害、意識障害などの症状があらわれることがあります。非常にまれですが、ショックや蕁麻疹、呼吸困難などがあらわれることもあります。また、強い卵アレルギーのある方は強い副反応を生じる可能性がありますので必ず医師に申し出てください。

<接種不相当者（接種を受けることが適当でない者）>

次のいずれかに該当すると認められる場合は、接種を行ってはいけません。

- 1、 明らかな発熱を呈している者
- 2、 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな者
- 3、 本剤の成分によってアナフィラキシーを呈したことがあることが明らかな者
- 4、 上記に該当する者のほか、予防接種を行うことが不適当な状態にある者

<接種要注意者（接種の判断を行うに際し、注意を要する者）>

健康状態及び体質を勘案し、次のいずれかに該当すると認められる場合には、注意して接種しなければなりません。

- 1、 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患及び発育障害などの基礎疾患を有することが明らかな者
- 2、 前回の予防接種で2日以内に発熱のみられた者又は全身性発疹などのアレルギーを疑う症状を呈したことがある者
- 3、 過去にけいれんの既往のある者
- 4、 過去に免疫不全の診断がなされている者
- 5、 本剤の成分又は鶏卵、鶏肉、そのほか鶏由来のものに対して、アレルギーを呈する恐れのある者

<ワクチン接種後の注意>

- 1、 予防接種後30分間は、なるべく医療機関にとどまり、様子を観察しましょう。
- 2、 予防接種を受けた日は、入浴しても差し支えなく、接種部分を清潔に保ってください。
- 3、 予防接種をした部位が赤く腫れたり、痛んだり、軽い発熱などが起きることがあります。もし、局所の異常反応や体調の変化、さらに高熱、けいれんなどの異常な症状が生じた場合には、すみやかに医師の診察を受けてください。

蘇州森茂診療所