



種 類	(該当欄を○で囲む)	定期接種日	再接種日	接種費用
ヒブ	初回接種(1回目・2回目・3回目・追加接種)	年 月 日	年 月 日	円
小児用肺炎球菌	初回接種(1回目・2回目・3回目・追加接種)	年 月 日	年 月 日	円
四種混合	1期(1回目・2回目・3回目)・追加接種	年 月 日	年 月 日	円
三種混合	1期(1回目・2回目・3回目)・追加接種	年 月 日	年 月 日	円
二種混合	2期	年 月 日	年 月 日	円
不活化ポリオ	1回目・2回目・3回目・追加接種	年 月 日	年 月 日	円
麻しん風しん	1期・2期	年 月 日	年 月 日	円
水痘	初回接種・追加接種	年 月 日	年 月 日	円
日本脳炎	1期(1回目・2回目・追加接種)・2期	年 月 日	年 月 日	円
B型肝炎	1回目・2回目・3回目	年 月 日	年 月 日	円
ロタ	1価(ロタリックス) 1回目・2回目	年 月 日	年 月 日	円
	5価(ロタテック) 1回目・2回目・3回目	年 月 日	年 月 日	円
子宮頸がん	1回目・2回目・3回目	年 月 日	年 月 日	円
BCG		年 月 日		円
高齢者インフルエンザ		年 月 日		円
高齢者用肺炎球菌		年 月 日		円
成人風しん	風しんワクチン・麻しん風しんワクチン	年 月 日		一般(上限10,000円)
			生活保護該当(全額助成)	