ワクチン名	接種年月日	接種医療機関	備考 （ワクチン製造会社名／ロット番号、副反応など）

予防接種記録票

予防接種を受けた後に、ご自身で接種記録を記入していただくか、領収書のコピーや予防接種済証等を貼り付けて記録しましょう。予防接種を受ける際は、この記録表を持参して、接種記録を医師に提示するなどご活用ください。

（ふりがな） 名前	
住所	
生年月日	年　　月　　日

牛久市作成

予防接種記録

ワクチン名	接種年月日	接種医療機関	備考 （ワクチン製造会社名／ロット番号、副反応など）

予防接種記録

ワクチン名	接種年月日	接種医療機関	備考 （ワクチン製造会社名／ロット番号、副反応など）