



成人用
予防接種記録手帳



予防接種を受けてその記録を保管しておくことは、ご自身そして
 周りにいる大切な人々を感染症から守るために、とても大切なことです。
 本冊子は、皆様の予防接種の記録として生涯大切に保管されることを願い、
 作成いたしました。基本的には、ご自身で接種記録を見ながら書き写して
 いただき、接種記録のコピー、予防接種済み証を、貼付してください。
 予防接種を受けるために医療機関を受診する場合には、是非ご持参いただき
 ご活用下さい。

2021 年 2 月

国立感染症研究所 感染症疫学センター

ワクチン名	ワクチンの種類	接種した部位 (左上腕等)	接種メーカー名／ ロット番号	接種年月日	接種医療機関名
新型コロナ	・ mRNA ・ ウイルスベクター ・ その他				
新型コロナ	・ mRNA ・ ウイルスベクター ・ その他				

氏名

生年月日

新型コロナワクチン
予防接種済み証（写し）
貼り付け欄

新型コロナワクチン
予防接種済み証（写し）
貼り付け欄

ワクチン名	ワクチンの種類	接種した部位 (左上腕等)	接種メーカー名／ ロット番号	接種年月日	接種医療機関名
インフルエンザ					
肺炎球菌 (23 価莢膜 ポリサッカライド、 13 価結合型)	23 価・13 価 ・その他				
	23 価・13 価 ・その他				
	23 価・13 価 ・その他				
带状疱疹	生・不活化				
	生・不活化				
水痘					
おたふくかぜ					
BCG					

記載欄が足りなくなった場合は下記にご記入ください。

ワクチン名	ワクチンの種類	接種した部位 (左上腕等)	接種メーカー名／ ロット番号	接種年月日	接種医療機関名

ワクチン名	ワクチンの種類	接種した部位 (左上腕等)	接種メーカー名／ ロット番号	接種年月日	接種医療機関名
百日せき、 ジフテリア 破傷風、 ポリオを 含むワクチン	DPT・DT・OPV・IPV ・破傷風トキソイド ・DPT-IPV				
	DPT・DT・OPV・IPV ・破傷風トキソイド ・DPT-IPV				
	DPT・DT・OPV・IPV ・破傷風トキソイド ・DPT-IPV				
	DPT・DT・OPV・IPV ・破傷風トキソイド ・DPT-IPV				
	DPT・DT・OPV・IPV ・破傷風トキソイド ・DPT-IPV				
	DPT・DT・OPV・IPV ・破傷風トキソイド ・DPT-IPV				
	DPT・DT・OPV・IPV ・破傷風トキソイド ・DPT-IPV				
ヒト パピローマ ウイルス (HPV)	2価・4価 ・9価				
	2価・4価 ・9価				
	2価・4価 ・9価				
B型肝炎					
日本脳炎					

DPT：ジフテリア・百日せき・破傷風を含む三種混合 DT：ジフテリア・破傷風を含む二種混合
OPV：経口生ポリオ IPV：不活化ポリオ DPT-IPV：ジフテリア・百日せき・破傷風・不活化ポリオを含む四種混合

記載欄が足りなくなった場合は下記にご記入ください。

ワクチン名	ワクチンの種類	接種した部位 (左上腕等)	接種メーカー名／ ロット番号	接種年月日	接種医療機関名

海外に行く前に接種することが多いワクチン

※ 麻しん、風しんは、1歳以上で2回の接種が必要です。2019年～2022年3月の期間限定ですが、昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性は風しん抗体検査を受けて（全額公費）抗体価が低かった場合（HI法で1:8以下）、定期接種として麻しん風しん混合ワクチン（MRワクチン）の接種（全額公費）を受けることができます。
この機会に忘れずに受けておきましょう。

ワクチン名	ワクチンの種類	接種した部位 (左上腕等)	接種メーカー名／ ロット番号	接種年月日	接種医療機関名
麻しんを含む ワクチン (1歳以上で2回の接種歴を 確認しましょう)	MR・麻しん ・MMR				
	MR・麻しん ・MMR				
風しんを含む ワクチン (1歳以上で2回の接種歴を 確認しましょう)	MR・風しん ・MMR				
	MR・風しん ・MMR				
A型肝炎					
狂犬病					
髄膜炎菌					
黄熱					
成人用ジフテリア トキソイド					

MR: 麻しん風しん混合ワクチン、MMR：麻しんおたふくかぜ風しん混合ワクチン

注：海外で狂犬病のリスクのある動物（犬等）に咬まれた時等は、曝露後免疫として、狂犬病ワクチンを4，5，6回接種します。渡航前に狂犬病予防のために受けるワクチンは3回接種です。
予防接種のスケジュール等は、国立感染症研究所感染症疫学センターのホームページ
<https://www.niid.go.jp/niid/ja/vaccine-j/2525-v-schedule.html> をご参照ください。

備考欄（罹ったことがある感染症や、記録しておくべきことを記載してください。）	
年月日	内容

母子健康手帳予防接種欄のコピー、
予防接種済み証（写し）貼り付け欄

