

インフルエンザワクチン問診票(2回目)

月 日 (12月2日以降でお願いします) カルテ番号 _____

太枠内をご記入下さい

(ふりがな) _____ 受ける人の氏名:	保護者氏名:
生年月日: 昭和・平成 年 月 日 (才 ヶ月)	

- 来院する直前に自宅で体温測定し、問診表にあらかじめ体温と質問事項を記入してから来院して下さい。
- 小学生以下1回3,000円、中学生以上1回4,200円。おつりのないように準備してから来院して下さい。今年からクレカも使えます。
- 補助券、接種券のあるかたは必ず受付時に提出して下さい。
- 予約方法: 接種前日の午後6時からイチケツで予約できますので、予約してからの来院をお願いします。
- ①右記のアドレスにアクセス <http://paa.jp/clinic/118702/>
- ②「予約へ」ボタンを押す ③予約人数と日付を選ぶ④時間帯を選ぶ⑤受診者情報を入力
- ⑥「予約」ボタンを押す
- 予約のキャンセル・変更の連絡は不要です。予約をとって再受診して下さい。



注意: 10月31日(木)午後6時までは予約画面は表示されません。

質問事項	
	今日の体温 _____ °C
前回受けた後に問題はありませんでしたか	はい いいえ
「いいえ(問題があった)」のかた: どうされましたか()	
保護者の記入欄 予診の結果を聞いて今日の予防接種を受けますか	はい いいえ
保護者の署名	
医師の記入欄 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
医師の署名	

使用ワクチンLot No

インフルエンザワクチンを受けた後の注意について

- 接種後すぐにお帰りいただいて構いませんが、気分が悪くなったり発疹がでたりしたらすぐに連絡 (Tel.0776-67-8306) を下さい。
- 今晚入浴してもかまいませんが、注射部位をタオルでゴシゴシこすらないで下さい。
- 注射後に注射部位が赤く腫れたり痛む場合がありますが、通常1週間以内で治ることが多いです。
- 卵アレルギーのある方は、まれに(30分以内に)じんましんや息苦しさを認めることがありますので院内の様子をみてからお帰り下さい。
- 次の接種は12月2日以降で、今回接種から1～8週後(4週後がお勧めです)をお願いします。