

令和8年度 月分 予防接種実施報告書 (A類)

高浜市

年 月 日

高浜市長様

医療機関名

住 所

代表者名

電話番号

年 月 日から 年 月 日までの予防接種実施分は下記のとおりです。

内 訳

予防接種の種類	接種人数	予診のみの人数
BCG	人	人
5種混合	人	人
3種混合	人	人
MR 1期	人	人
MR 2期	人	人
DT 2期	人	人
日本脳炎 1期 (3歳未満)	人	人
日本脳炎 1期 (3歳～7歳6か月未満)	人	人
日本脳炎 1期 特例(7歳6か月～20歳未満)	人	人
日本脳炎 2期	人	人
ヒブ	人	人
小児用肺炎球菌	人	人
水痘	人	人
B型肝炎	人	人
ヒトパピローマウイルス感染症 9価	人	人
ロタリックス	人	人
ロタテック	人	人
不活化ポリオ	人	人
第5期風しん (MR)	人	人
第5期風しん (R)	人	人
RSウイルス感染症 (妊婦用)	人	人