

東保健所管内日程

Table with columns: 会場名, 種別, 三回混合 (1回目, 2回目, 3回目), 急性灰白髄炎(小児マヒ), 対象校区, 受付時間. Lists various venues like 鳥屋野地区保健センター and 中地区公民館.

西保健所管内日程

Table with columns: 会場名, 種別, 三回混合 (1回目, 2回目, 3回目), 急性灰白髄炎(小児マヒ), 対象校区, 受付時間. Lists venues like 赤塚連絡所 and 西地区保健センター.

昭和55年度下半期予防接種日程表

予防接種事故防止のため下記のご注意とご協力を！ (東保健所保健予防課 防疫係 TEL(代)41-4111, 西保健所保健予防課 防疫係 TEL(代)66-5171)

対象者

- 急性灰白髄炎(小児マヒ)
三種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風混合)
二種混合(ジフテリア・破傷風混合)
二種混合(ジフテリア・破傷風混合)
二種混合(ジフテリア・破傷風混合)

接種を受ける前、一年以内(か)に風しん、水ぼうそう、おたふくかぜにかかった人
接種を受ける前、一年以内(か)に麻しん(はし)にけいれん(ひきつけ)をおこしたことがある人

二種混合予防接種日程

Table with columns: 会場名, 1回目, 2回目, 3回目, 未接種者, 対象校区, 受付時間. Shows dates for 9月10日, 10月1日, 11月4日.

二種混合予防接種日程

Table with columns: 会場名, 1回目, 2回目, 3回目, 未接種者, 対象校区, 受付時間. Shows dates for 9月16日, 10月13日, 11月10日.

急性灰白髄炎予防接種問診票

Form for acute poliomyelitis vaccination. Includes fields for name, address, date of birth, and a checklist of symptoms and conditions.

ジフテリア・百日せき 破傷風混合 予防接種問診票 (三種)

Form for diphtheria, pertussis, and tetanus vaccination. Includes fields for name, address, date of birth, and a checklist of symptoms and conditions.

ジフテリア 破傷風混合 予防接種問診票 (二種)

Form for diphtheria and tetanus vaccination. Includes fields for name, address, date of birth, and a checklist of symptoms and conditions.

接種を受ける前、一年以内(か)に麻しん(はし)にけいれん(ひきつけ)をおこしたことがある人

接種を受ける前、一年以内(か)に麻しん(はし)にけいれん(ひきつけ)をおこしたことがある人

接種のあとの注意

お知らせ

接種会場を