

初回(1回目・2回目) 日本脳炎予防接種間診票 追加

接種対象者 氏名 性別 (男・女) 昭和年月日生 (満年齢) 住所 新潟市 番地 児童 番号 電話 () 番 号 幼児 分 娩 正常・異常

上記接種対象者の健康状態は下記のとおりですが、適当な場合接種を望みます。

昭和年月日 保護者の氏名

●よく読んであてはまる所を○でかき、また必要ところに記入してください。

1 今日おひるの体温は何度でしたか。(朝の体温もはかってください。) 2 1か月以内にポリオ(小児まひ)、麻疹(はしか)、ふうしん、BCG、おたふくけのいずれかの予防接種を受けたことがありますか。 3 1週間以内にその他の予防接種(百日咳、ジフテリア、破傷風、インフルエンザ、日本脳炎、ウイルスなど)を受けたことがありますか。 4 現在健康で元気ですか。 5 病後で弱っているとか、いちじしい栄養障害で医師にかかっていますか。 6 現在かぜ、下痢などの急性の病気で医師にかかっていますか。かかっていたら病名() 7 1か月以内にはしか、ふうしん、水ぼうそう、おたふくけなどにかかりましたか。かかっていたら病名() 8 くすりをのんで皮膚にほっしんがたり、注射にまけたことがありますか。 9 ぜんそく、鼻アレルギー、じんましんやしっしんのでやすい方だと思いますか。(やすい病名を○でかこんでください) 10 いままでにうけた予防接種でとくにぐあいのわるくなったことがありますか。あれば予防接種名() 11 1か年以内にけいれん(熱によるひきつけを含む)をおこしたことがありますか。 12 特記事項

医師の意見 特記事項(必要のある場合記入) 判定 予防接種 不適当 適当 No. 接種量 1.0 ミリリットル 接種日 昭和年月日

58年度 日本脳炎予防接種 ツベルクリン反応検査 日程表

東保健所管内日程 会場 種別 追 加 1回目 2回目 日本脳炎 追加 1回目 2回目 ツベルクリン 反応検査 対象小学校区 (内の校区はツ反検査の対象から除きます) 東山の下小学校 6.30 7.8 6.21 東山の下・(下山) 木戸小学校 6.30 7.8 7.26 木戸・竹尾・(牡丹山) 鐘木会館 6.30 7.8 6.21 東山野木 南浜連絡所 7.1 7.11 6.1 南浜・太郎代・(太夫浜) 湯川連絡所 7.1 7.11 7.13 湯川 曾野木連絡所 7.4 7.12 6.27 曾野木 両川連絡所 7.4 7.12 5.25 酒屋・割野 山の下小学校 7.4 7.12 山の下・柳山 北地区保健センター 7.5 7.13 5.24 松浜・太夫浜・(下山) 大形連絡所 7.5 7.13 6.27 大形 鳥屋野地区保健センター 7.5 7.13 7.27 上所・上山 大江山農村環境改善センター 7.6 7.14 7.5 大洲・丸山 石山地区保健センター 7.6 7.14 7.19 中野山・江南・(南中野山) 下山小学校 7.7 7.15 6.8 山崎・桜が丘・(東中野山) 牡丹山小学校 7.7 7.15 6.28 南中野山・東中野山 笹口小学校 7.7 7.15 6.6 下山 桃山小学校 7.7 7.15 7.11 牡丹山 中地区公民館 7.7 7.15 7.12 笹口 7.7 7.15 7.19 桃山 7.7 7.15 7.20 山の下 7.7 7.15 6.14 沼垂・長嶺・(江南) 7.7 7.15 7.1 万代・南万代・(笹口) 7.22 7.25 8.2 未接種者

西保健所管内日程 会場 種別 追 加 1回目 2回目 日本脳炎 追加 1回目 2回目 ツベルクリン 反応検査 対象小学校区 (内の校区はツ反検査の対象から除きます) 坂井輪地区保健センター 5.20 6.1 7.27 坂井輪・真砂 西地区保健センター 5.24 6.2 7.26 内野・西内野 新潟小学校 5.24 6.7 7.12 新潟・大畑・礎 入舟地区保健センター 5.25 6.3 7.18 入舟・(豊照) 有明台小学校 5.25 6.3 6.21 有明台 青山小学校 5.26 6.6 7.19 青山 真砂小学校 5.27 6.7 7.18 真砂 浜浦小学校 5.30 6.9 7.12 浜浦 湊小学校 5.31 6.8 7.19 湊・栄 新潟小学校 6.2 6.10 7.11 新潟・坂井東 坂井輪小学校 6.9 6.16 6.27 坂井輪 小針小学校 6.10 6.21 7.11 小針(東青山) 赤塚小学校 6.13 6.20 7.25 小針 笠木小学校 6.14 6.22 7.12 赤塚 木山小学校 6.15 6.23 7.12 笠木 小瀬小学校 6.17 6.24 7.12 木山 五十嵐小学校 6.23 6.30 7.4 小瀬 鏡淵小学校 6.23 6.30 6.27 鏡淵・白山 中野小屋農協 6.23 6.30 6.28 赤塚・木山 赤塚連絡所 6.23 6.30 6.28 赤塚・木山 豊照小学校 6.23 6.30 7.4 豊照 東青山小学校 6.23 6.30 7.5 東青山 西保健所 5.27 6.3 7.5 関屋・(鏡淵・白山) 未接種者 7.1

お願い ○対象年齢等を十分に確認の上、お出かけ下さい。 ○問診票・申込書が一枚で不足の方は、会場備え付けのものをご利用下さい。 ○BCGの間診票はツベルクリン反応検査の日にお渡しします。 ○車でのご来場は、ご遠慮下さい。

対象者 ○日本脳炎 満3歳以上の未就学幼児 ○初回……初めて受ける幼児 1週間から2週間の間隔で2回接種を受けます。 ○追加……前年前回接種を受けた幼児 1回接種を受けます。 その後の追加接種は小学校入学後、学校で実施します。(担当 防疫係) ○ツベルクリン反応検査 生後3か月以上満4歳になるまでの乳・幼児で、いままではBCG予防接種を受けたことのない人。 (注)2日後に判定を行い、その結果陰性にはBCG接種を行います。(担当 予防係)

接種を受けられない人 ①熱発している人、または暑い季節障害のある人、または心臓血管系の病気を患っている人、または肝臓病を患っている人、または腎臓病を患っている人、またはアレルギー体質、または現在アレルギー薬を服用している人、またはアレルギー薬を服用してから1か月以内の人。 ②以前に予防接種を受けて重篤な副作用をおこしたことがある人。 ③接種を受ける前、1年以内に予防接種を受けた人。 ④その他予防接種を行うことが不適当な状態にある人。 受ける前のご注意 ①予防接種には思わぬアレルギー反応や副作用を受ける場合があります。接種後、接種部位が赤く腫れたり、かゆみや痛みが生じることがあります。接種後、接種部位をよく観察し、異常があれば医師に相談してください。 ②接種後、接種部位をよく観察し、異常があれば医師に相談してください。 ③接種後、接種部位をよく観察し、異常があれば医師に相談してください。 ④接種後、接種部位をよく観察し、異常があれば医師に相談してください。

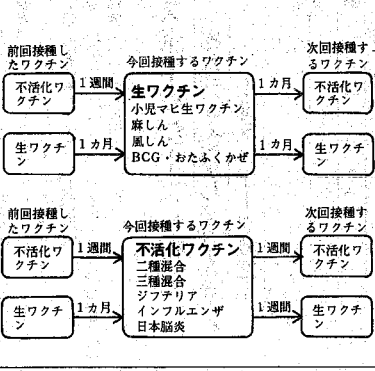
予防接種の事故防止のために ご注意くださいと協力をお願いします

ツベルクリン反応検査申込書

期日 会場 (注)太い線の中だけ書いてください 住所 新潟市 番地 番号 学校区 保護者名 世帯主名 受ける氏名 生年月日 昭和 満年齢 年月 判定 硬水 結核 池田 赤死 壊 BCG 有 無

1 ツ反の結果赤く出なくとも必ず判定を受けに来てください。 2 判定の結果陰性者にはBCG接種を行います。 3 医療機関でツ反を行った方は、上の判定欄に記入してもらったうえで、下欄に証明を受けて届け出てください。

ほかの予防接種との間隔表



種別 期別 対象期間・接種回数 ツベルクリン反応検査 BCG 急性灰白髄炎(小児マヒ) 麻疹(はしか) 百日せき ジフテリア 破傷風 日本脳炎 インフルエンザ

接種のあとのご注意 ①接種後、接種部位をよく観察し、異常があれば医師に相談してください。 ②接種後、接種部位をよく観察し、異常があれば医師に相談してください。 ③接種後、接種部位をよく観察し、異常があれば医師に相談してください。 ④接種後、接種部位をよく観察し、異常があれば医師に相談してください。

東保健所 入舟地区保健センター 庁舎が移りました

新野を知るついで 最近、新潟市へ移られた方、新潟市をより知りたいた方はどうぞ! 石山地区公民館 日時 5月27日~7月22日毎週金曜日午前10時~午後1時(計9回) 定員 40人 総費 1,000円

津津峡・新緑ハイキング 期日 5月22日 集合 午前8時、大聖堂前、第四銀行本店前、陸上競技場前 参加費 2,000円 対象 市内に勤める青少年25人(先着順) 申し込み 参加費を添えて市立青少年センター(☎84-3691)へ当日、車はご遠慮下さい。

幼児の食事講習会 日時 5月17日午前10時~正午 会場 東保健所 対象 3歳以上の幼児をお持ちの方 参加費 無料 申し込み 電話で会場へ

保健婦による老人出張相談 期日 5月9日、10日、11日 会場 新潟市 対象 60歳以上

保健婦による健康相談 期日 5月15日午前10時~午後3時 会場 新潟市 対象 乳児・幼児・成人

献血車ゆうあい号 期日 5月9日、10日、11日 会場 新潟市 対象 18歳以上

新野市キヤンパススクール 期日 5月15日午後3時20分~4時40分 会場 新潟市 対象 小学生

教育講演会 期日 5月15日午後3時20分~4時40分 会場 新潟市 対象 小学生

高校生とバイク~その現実と展望~ 期日 5月15日午後1時~4時 会場 新潟市 対象 高校生

保健婦による健康相談 期日 5月15日午前10時~午後3時 会場 新潟市 対象 乳児・幼児・成人

献血車ゆうあい号 期日 5月9日、10日、11日 会場 新潟市 対象 18歳以上

献血車ゆうあい号 期日 5月9日、10日、11日 会場 新潟市 対象 18歳以上