

ツベルクリン反応検査申込書

Form for TB skin test application including fields for name, address, school, and date of birth.

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人は、上の判定欄に記入してもらったうえ、下欄に証明を受けて届け出てください。

Medical institution certification form for TB skin test results.

各会場とも、車での来場は、遠慮ください。特に東保健所・坂井輪地区保健センターは、混雑して危険なため駐車できません。

お願い

- 対象年齢などを十分に確認の上、お出かけください。
●問診票・申込書が一枚で不足の人は、会場備え付けのものをご利用ください。
●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。
●学校会場では授業などに支障のないよう、受付時間に合わせてご来場ください。

東保健所管内日程

Table showing vaccination schedule for the Higashi Ward, including dates and locations for various vaccines.

西保健所管内日程

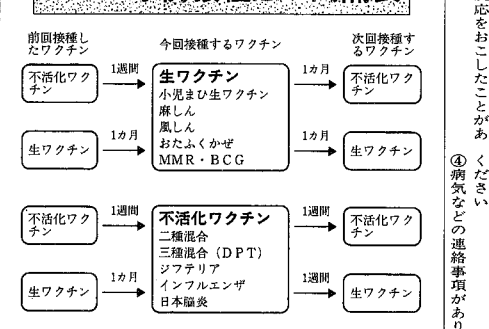
Table showing vaccination schedule for the Nishi Ward, including dates and locations for various vaccines.

予防接種の種類と受ける時期一覧

Table listing various vaccines and their recommended timing for children.

注1 「新潟市麻しん(はしか)予防接種委託医療機関」と表示してある医療機関で1回接種を受けてください。
注2 「新潟市三種混合予防接種委託医療機関」と表示してある医療機関で接種を受けてください。

ほかの予防接種との間隔表



問い合わせ

Contact information for vaccination inquiries, including phone numbers for various centers.

子どもの食事講習会

Information about a nutrition seminar for children, including dates and locations.

食品営業者の更新申請

Information regarding food business license renewal applications.

三種混合(DPT)は医療機関で

Information about receiving DTP vaccines at medical institutions.

母子家庭懇談会

Information about a support meeting for single-parent families.



対象の年齢と会場をよく確かめてお出かけください

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
○追加...前年に初回の接種(2回)を受けた幼児

受ける前と受ける時の注意

- ①予防接種には思いがけない副作用が伴う場合があります。
②接種を受ける日の前日、入浴し、清潔な肌を着用して受けてください。

母子免疫とワクチン接種

お母さんは、これまでに経験した病気によって、体の中にその病気に対する免疫体を持っています。

育児相談

Information about child consultation services, including dates and locations.

育児講習会

Information about a parenting seminar, including dates and locations.

平成4年度 ツベルクリン反応検査 日程表

接種を受ける前一年以内にけいれん(ひきつけ)を起こしていることがある人。
接種当日の朝と昼には家庭で必ず体温を測り、問診票にも記入してください。