

住所:
電話番号:



氏名:

この手帳の使い方

- 「おとなのワクチン手帳」は、あなたが接種したワクチンの記録を保存する手帳です。
- 保険証、お薬手帳などと併せて保管しておくといでしょう。
- こどもの時の予防接種記録は、母子健康手帳で確認できます。この手帳といっしょに保管しておく、あなたが生まれてからの予防接種歴がわかります。



おとなの主な予防接種スケジュール(10代～)

ワクチンで防げる病気	10代	20代	30代	40代	50代	60代～
子宮頸がん、HPV感染症	3回					
髄膜炎菌感染症	1回					
麻疹(はしか)			2回			
風しん			2回			
水痘(みずぼうそう)		2回				
おたふくかぜ		2回				
B型肝炎			3回			
インフルエンザ			毎年秋に1回(12歳以下は、原則として毎年2回)			
百日せき			1回(小児期に未接種の人は3回)			
日本脳炎			3回			
破傷風			10年ごとに1回(小児期に未接種の人は3回)			
帯状疱疹					2回または1回	
高齢者の肺炎球菌感染症						1回
新型コロナウイルス感染症			2回(必要に応じて追加接種)			

※表の回数は、各年代までに必要な接種回数を示しています。
実際の接種時期、回数はこちらにつけ医とご相談ください。

接種記録を保存しましょう

HPV(ヒトパピローマウイルス)ワクチン

子宮頸がんの原因となるHPV(ヒトパピローマウイルス)の感染を予防6ヵ月後(3回目)に、筋肉内に注射します。

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			

麻しん風しん混合(MR)ワクチン

麻しん(はしか)ウイルスと風しんウイルスの感染を予防する混合ワクチンです。

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			



するワクチンです。HPVワクチンは初回(1回目)、1~2ヵ月後(2回目)、

チンです。十分な免疫をつけるために、2回接種が推奨されます。



接種記録を保存しましょう

肺炎球菌ワクチン(成人用)

日常でかかる肺炎の主な原因菌である肺炎球菌の感染を予防するワクチン(13価肺炎球菌結合型ワクチン)があります。65歳以上の高齢者、呼吸器がありますが、ワクチンの種類により、接種方法、接種対象が異なります

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			

B型肝炎ワクチン

B型肝炎を予防するワクチンです。10歳以上では、4週間隔で2回、更に

チンです。成人の肺炎球菌ワクチンは2種類(23価肺炎球菌ワクチン、や心臓に病気のある方、糖尿病の方、脾臓を摘出した方などが対象と
ので、医師にご確認ください。

初回接種から20～24週後に1回、皮下または筋肉内に接種します。

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			

接種記録を保存しましょう

B型肝炎ワクチン(つづき)

B型肝炎を予防するワクチンです。10歳以上では、4週間隔で2回、更に初回接種から20～24週後に1回、皮下または筋肉内に接種します。

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			

接種記録を保存しましょう

水痘・帯状疱疹ワクチン

世界に先駆けて我が国で開発された弱毒生水痘ワクチンです。成人でも帯状疱疹予防として、接種します。ワクチンの種類により接種方法、接種

水痘にかかったことがない方に水痘予防として、また50歳以上の方の
対象が異なりますので、医師にご確認ください。

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			

インフルエンザワクチン

インフルエンザの発症や重症化を予防するワクチンです。様々な理由
対象となります。流行する前に、1回または2回、皮下に接種します。

により接種を受けられない場合を除き、接種を希望するすべての方が

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			

接種記録を保存しましょう

インフルエンザワクチン(つづき)

インフルエンザの発症や重症化を予防するワクチンです。様々な理由により接種を受けられない場合を除き、接種を希望するすべての方が対象となります。流行する前に、1回または2回、皮下に接種します。

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			



接種記録を保存しましょう

インフルエンザワクチン(つづき)

インフルエンザの発症や重症化を予防するワクチンです。様々な理由により接種を受けられない場合を除き、接種を希望するすべての方が対象となります。流行する前に、1回または2回、皮下に接種します。

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			



接種記録を保存しましょう

その他のワクチン

ワクチン(製品名)	接種日	ロット番号	医療機関名	接種者
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			

[illegible]