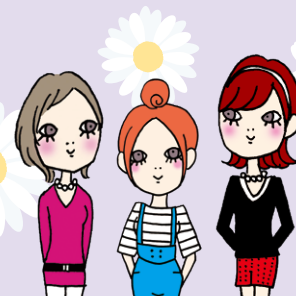


# おとなの ワクチン手帳

母子健康手帳と同様に、  
個人のワクチンの接種記録を保管するものです。  
ワクチン接種時に、接種者もしくは、  
ご自身でご記入ください。



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ういでしょう。
- 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	2～3回					
髄膜炎菌感染症	1回					
麻しん(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				3回以上(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、回数はおかかりつけ医とご相談ください。

NPO法人 VPDを知って、子どもを守ろうの会 オトナのVPD  
<https://otona.know-vpd.jp/> (Accessed Jun. 3, 2024)



## HPV(ヒトパピローマウイルス)ワクチン

子宮頸がんの主な原因となるHPV(ヒトパピローマウイルス)の感染を(2回目)、6ヵ月後(3回目)に、筋肉内に注射します。ワクチンの種類に(2回目)の合計2回の接種で完了することも可能です。詳しくは医師に

予防するワクチンです。HPVワクチンは初回(1回目)、1~2ヵ月後  
よっては、9歳以上15歳未満であれば、初回(1回目)、6~12ヵ月後  
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			
	____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。十分な免疫をつけるために、2回接種が推奨されます。

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			





## 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、15価肺炎球菌結合型ワクチン)あり脾臓を摘出した方などが対象となりますが、ワクチンの種類により、接種

チンです。成人の肺炎球菌ワクチンは3種類(23価肺炎球菌ワクチン、65歳以上の高齢者、呼吸器や心臓に病気のある方、糖尿病の方、方法、接種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			
	____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

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			



## 水痘・帯状疱疹ワクチン

成人でも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			

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



## 📖 新型コロナワクチン

新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)の感染を予防するワクチンです。

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			
	____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			
	____年__月__日			
	____年__月__日			
	____年__月__日			

