

インフルエンザ予防接種予診票

インフルエンザ予防接種を受けられる方は、下記の説明をよくお読みになり、
接種者の名前・住所・生年月日・直前の体温をお書きになり、その後予診票のアンケートにお答え下さい。

〈インフルエンザ予防接種の有効性〉

予防接種を受けてからインフルエンザに対する抵抗力がつくまで2週間ほどかかり、
その効果が十分に持続する期間は約5ヶ月間とされています。より効果的に有効性を
高めるためには、毎年インフルエンザが流行する前の12月中旬までに接種を受けておくことが必要です。
また、一般的には、65歳以上の方は1シーズン1回の予防接種で効果があります。

〈予防接種を受けることが出来ない人〉

①明らかに発熱のある人

一般的に、体温が37.5℃以上の場合を指します。

②重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな人。

③過去にインフルエンザ予防接種でアレルギー症状を起こしたことがある人。

④その他、医師が不適切な状態と判断した場合。

上の①～③に入らなくても医師が接種不相当と判断した時は接種できません。

氏名 _____ 生年月日 明・大・昭・平 _____ 年 月 日 (男・女) 満 _____ 歳

接種直前体温 _____ ℃ 住所 _____ TEL _____ - _____ - _____

・現在何か病気にかかっていますか？	いいえ	はい	病名
・免疫不全と診断されたことがありますか？	いいえ	はい	
・ニワトリの肉や卵にアレルギーがありますか？	いいえ	はい	
・過去にインフルエンザの予防接種で具合が悪くなったことがありますか？	いいえ	はい	
・けいれんをおこしたことがありますか？	いいえ	はい	
・最近1ヶ月以内に熱が出たり病気にかかったことがありますか？	いいえ	はい	病名

※インフルエンザ予防接種料

院内にて接種

1人1回

2,800円

往診による接種

1人1回

3,300円

領 収 書

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

様

2,800円

インフルエンザ予防接種料



医療法人 望月会

望月クリニック

甲府市塩部 4-16-2

TEL 055-220-3311

院長 望月 裕文 印