

予防接種間違いについて (作成者 )

1. 接種日時	年 月 日 ( ) 時 分		
2. 接種形態	集団接種 ・ 個別接種		
3. 接種場所			
4. ワクチンの種類、接種量 <small>(接種量間違い、有効期限切れの場合はメーカー及びロット番号を記載)</small>			
5. 被接種者	氏名		生年月日 年 月 日生 ( 歳 ヶ月)
	住所	久留米市	
	保護者氏名		
6. 間違いの概要			
7. 間違いが判明した経緯			
8. 間違いの原因			
9. 接種30分後の健康状態	(被接種者の状況)		確認者
			場所
10. 健康状況について	全身状態：		
	局所症状：		
	確認時間	月 日 時 分	
	確認方法		
	確認者		
	特記事項		
【医療機関対応状況】			
再発防止対策：			
【公表について】	(保健所記入欄)		
【市対応状況と今後の再発防止策】	(保健所記入欄)		