

予防接種歴・罹患歴調査票（実習生のみ提出）

対象疾患	予防接種歴	罹患歴
麻疹	① 年 月	年 月
	② 年 月	
風疹	① 年 月	年 月
	② 年 月	
流行性耳下腺炎	① 年 月	年 月
	② 年 月	
水痘	① 年 月	年 月
	② 年 月	
B型肝炎	① 年 月	年 月
	② 年 月	
	③ 年 月	
インフルエンザ (1年以内)	最終接種歴 年 月	年 月
新型コロナウイルス (1年以内)	最終接種歴 年 月	年 月