フルミストを接種前のチェックリスト表

下記の内容をご確認いただき、□に✓を入れてください。

□ 接種を受けるお子さん、または接種を受けるご本人の鼻炎や鼻汁が多い場合、接種を見合わせることがあります。

□ 接種を受けるお子さんが泣き出してしまうと、鼻汁がでてしまいワクチンの効果が落ちてしまいます。
やりなおしはできませんので、ご注意ください。

□ 接種後の副反応として鼻汁や咽頭通などの風症状(約60%)、発熱(10%)が見られることありますが、
近日中に大切な日程はありませんか。

□ 接種前後に抗インフルエンザ薬を服用するとワクチンの効果が弱くなってしまいます。
接種後2週間以内に抗インフルエンザ薬を服用する場合は、必ず医師とご相談ください。

□ 接種後は乳児や妊娠中の方、また免疫不全の方との密な接触にはご注意ください。

上記について確認、了承いたしました。

日付:　　月　　日　保護者の署名(17歳以下は必ず記載):

18歳以上の方は本人の署名: