

昭和63年 春季定期予防接種のお知らせ

(料 金 市 負 担)

会 場 文化会館健康相談室

受付時間 午後 1 時30分～ 2 時30分

誕生日	B C G		3 種混合 (ジ・破・百)			ポリオ (急性灰 白髄炎)	麻しん (はしか)	
	ツベルク リン接種	ツ 反 B C G	第 一 期					第二期
			1 回目	2 回目	3 回目			
60年10月			2月25日	3月24日	4月26日			
11			〃	〃	〃			
12			〃	〃	〃			
61年1月			4月27日	5月27日	6月24日			
2			〃	〃	〃			
3			〃	〃	〃			
4								
5							2月18日	
6							〃	
7							3月29日	
8							〃	
9								
10								
11								
12								
62年1月	4月13日	4月15日						
2	〃	〃					5月24日	
3	〃	〃					〃	
4	4月20日	4月22日					〃	
5	〃	〃					〃	
6	〃	〃					5月25日	
7							〃	
8							〃	
9							〃	
10							5月31日	
11							〃	
12							〃	
63年1月							〃	

第二期の個人通知はいたしません。(第一期完了後12ヶ月～18ヶ月の間に一回だけ第一期の会場を受けて下さい。)

◎ お母さん、定期予防接種が始まります。お子さんの健康状態に十分留意のうえ、母子手帳を参考にしてお受け下さい。

☆ 体温(5分以上)は、必ず2日間計って下さい。(体温を計ってこない方には接種はしません。)

☆ できれば1週間前から計り、健康状態を確認しておいて下さい。

☆ 予防接種による事故防止のために問診票を活用しますので、受ける人は、(保護者が責任をもって)家で記入してから会場にお出掛け下さい。

☆ 母子手帳・予防接種手帳・印鑑がないと予防接種は受けられません。
忘れずに！！

◇ 百日せきにかかった人には、3種混合の会場では2種混合を実施します。
申し出て下さい。



※ このお知らせを受けた人でも接種当日都留市に住民登録のない人は受けられません。

お問い合わせは・・・

市 役 所 ☎ (4 3) 1 1 1 1 健康管理係