臺北市國小新生預防接種調查結果紀錄表（　　　　年度）

＿＿＿＿＿＿區 ＿＿＿＿＿＿＿ 國民小學 ＿＿＿＿年 ＿＿＿＿班　　　　填表日期　　年　　月　　日

檢查結果		預防接種時程及紀錄表影本		預防接種時程及紀錄表上的接種紀錄																				應補種及實際補種疫苗劑次																	備註
				B型肝炎疫苗			卡介苗	白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗				水痘疫苗	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗		日本腦炎疫苗				活性減毒日本腦炎疫苗		白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺四合一疫苗	A型肝炎疫苗		B型肝炎疫苗			卡介苗	破傷風、減量白喉混合疫苗	不活化小兒麻痺疫苗			水痘疫苗	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗		活性減毒日本腦炎疫苗		白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺四合一疫苗		A型肝炎疫苗		
座號	姓名	已交	未交	第一劑	第二劑	第三劑	一劑	第一劑	第二劑	第三劑	第四劑	一劑	第一劑	第二劑	第一劑	第二劑	第三劑	第四劑	第一劑	第二劑	一劑	第一劑	第二劑	第一劑	第二劑	第三劑	一劑	一劑	第一劑	第二劑	第三劑	一劑	第一劑	第二劑	第一劑	第二劑	第一劑	第二劑	第一劑	第二劑	