

**渡航前のチェック項目 ファミリークリニック小祿 FAX. 098-858-1290**

1 氏名( ) ふりがな( )

2 性別 男 女

3 生年月日 年 月 日

4 渡航目的 仕事 旅行・観光 留学 その他

5 渡航予定地

6 出発予定日 年 月 日

7 帰国予定日 年 月 日

8 希望するワクチンなど

- コレラワクチン (DUKORAL)
- A型肝炎ワクチン (国産、エイムゲン)
- A型肝炎ワクチン (輸入、HAVRIX1440、2018/08/10より再開)
- 狂犬病ワクチン (輸入2018/03現在 SURE RAB又はAbhayrab)
- Tdap(輸入、三種混合ワクチン)
- 腸チフスワクチン (輸入)
- 髄膜炎菌ワクチン (国産、メナクトラ)
- 日本脳炎ワクチン (国産)
- 破傷風ワクチン (国産)
- MRワクチン (麻しん風しん) (国産)
- 水痘ワクチン (水ぼうそう) (国産)
- ムンプスワクチン (おたふく風邪) (国産)
- マラリア予防薬 (マラロン)
- 高山病予防薬 (ダイアモックス)
- 英文 予防接種診断書
- 英文 健康診断書
- フルミスト (経鼻、インフルエンザ生ワクチン)

9 現在治療中の疾患、内服薬はありますか

はい ( ) いいえ

10 1カ月以内に予防接種を受けましたか

はい ( ) いいえ

11 黄熱病ワクチンの接種を計画していますか

はい いいえ

12 下記の「個人輸入ワクチンの注意」を読みましたか？

はい いいえ

**個人輸入ワクチンの注意**

個人輸入しているワクチンは、海外では認可をうけていますが、日本国内では無認可、万が一の補償も輸入メーカー独自であり十分ではありません  
接種責任はほぼ個人で負っているため慎重に行っています  
そのため、場合によっては来院後であっても接種をしない、出来ない場合もあります  
なおクリニックでは、日本渡航医学会編、「海外渡航者のためのワクチンガイドライン」を参考に接種を行っています