[별지 제2호의2서식] <신설 2004.4.19>

예방접종후 이상반응자의 명부

신고일	피접종자			보호자 성명	주소	전화 번호	접종 일	접종 기관	접종 기관 전화 번호	증상 발생 일	진단 일	이상 반응 내용 ②	접종 백신 명③ (LOT 번호)	보고 일
	성 명	나 이 ①	성 별											

210mm×297mm(일반용지 60g/m²(재활용품))

작성요령

- ①란은 2세 이하의 경우는 개월(2개월, 15개월 등)로 기록합니다.
- ②란은 가능한 자세하게 기록·보고하며 신고된 모든 건수에 대해 기록합니다.
- ③란은 동시 접종 백신명을 제조번호와 함께 모두 기록합니다.

(예 : DPT(99-221), OPV(99-443))

※ 보건소 자체 발생 건도 함께 기록합니다.