

(기 관 명 : 요양기관지정번호 :)

①부서명: 000 ②부서장 직위 및 이름: 000 담당자이름: 000

수 신: _____ 발신: _____ (인)

제 목: ()월 예방접종 실시대장

작성요령: ①② : 해당사항이 있는 경우에 기록
 ③ : 출생신고 이전 신생아 또는 쌍생아의 경우에 보호자의 몇 번째 자녀인지를 기록
 ④ : 출생신고 이전 신생아의 경우에 기록
 ⑤ : 기초영역 및 추가영역의 예방접종 차수를 기록
 ⑥ : 근육·피내·피하주사, 경구 등 접종방법을 기재
 ⑦ : 삼각근(좌, 우), 대퇴부전외측(좌, 우), 상완외측면(좌, 우) 등 접종부위를 기재

210mm× 297mm(보존용지(2종) 70g/m²))