

[足寄町 インフルエンザ予防接種済証]

下記の者はインフルエンザ予防接種をいたしました。

氏名	
接種日	令和 年 月 日
接種医師	印
Lot No.	

予防接種後の注意

①インフルエンザの予防接種を受けた後30分間は、急激な副反応が起きることがあります。

医師とすぐに連絡が取れるようにしておきましょう。

②インフルエンザワクチンの副反応の多くは24時間以内に出現しますので、特にこの間は体調に注意しましょう。

③接種部分は清潔に保ちましょう。

接種当日の入浴は差し支えありませんが、注射した部位を強くこすることはやめましょう。

また、接種当日はいつも通りの生活をしてかまいませんが、激しい運動は避けましょう。

★ 副反応が起こったとき★

予防接種を受けた後、接種した部分が痛みや熱をもってひどくはれたり、全身のじんましん、繰り返す嘔吐、顔色の悪さ、低血圧、高熱などが現れたら、医師の診察を受けて下さい。

◎その他わからないことがありましたら、下記までお問い合わせ下さい。

足寄町役場福祉課

保健福祉室 保健推進担当

電話 0156(25)2571

[足寄町 インフルエンザ予防接種済証]

下記の者はインフルエンザ予防接種をいたしました。

氏名	
接種日	令和 年 月 日
接種医師	印
Lot No.	

予防接種後の注意

①インフルエンザの予防接種を受けた後30分間は、急激な副反応が起きることがあります。

医師とすぐに連絡が取れるようにしておきましょう。

②インフルエンザワクチンの副反応の多くは24時間以内に出現しますので、特にこの間は体調に注意しましょう。

③接種部分は清潔に保ちましょう。

接種当日の入浴は差し支えありませんが、注射した部位を強くこすることはやめましょう。

また、接種当日はいつも通りの生活をしてかまいませんが、激しい運動は避けましょう。

★ 副反応が起こったとき★

予防接種を受けた後、接種した部分が痛みや熱をもってひどくはれたり、全身のじんましん、繰り返す嘔吐、顔色の悪さ、低血圧、高熱などが現れたら、医師の診察を受けて下さい。

◎その他わからないことがありましたら、下記までお問い合わせ下さい。

足寄町役場福祉課

保健福祉室 保健推進担当

電話 0156(25)2571