

【様式8】

予防接種の間違い報告書（朝倉市） 令和 年 月 日

1. 接種日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分		
	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分		
2. 接種形態	集団接種 ・ 個別接種		
3. 接種場所			
4. ワクチンの種類、接種量			
5. 被接種者	氏名		男・女
			年 月 日生 (歳 ヶ月)
	住所		
	保護者氏名		
6. 過誤の概要			
7. 過誤が判明した経緯			
8. 過誤の原因			
9. 接種30分後の健康状態	(被接種者の状況)		確認者
			場所
10. 健康状況について	全身状態：		
	局所症状：		
	確認時間	令和 年 月 日 () 時 分	
	確認方法		
	確認者		
	特記事項		
【対応状況】			
【公表】 (理由)			