

# 预防接种证

(儿童入托入学必备)



×××卫生厅(局)

儿童编码：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_

出生证号：\_\_\_\_\_

儿童姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

出生医院：\_\_\_\_\_ 出生体重：\_\_\_\_\_千克

监护人姓名：\_\_\_\_\_ 与儿童关系：\_\_\_\_\_

家庭住址：\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县\_\_\_\_\_乡（镇、街道）

\_\_\_\_\_村（居委会）\_\_\_\_\_

户籍地址：\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县\_\_\_\_\_乡（镇、街道）

过敏史：\_\_\_\_\_ 接种禁忌：\_\_\_\_\_

接种单位联系电话：\_\_\_\_\_

贴条码处

发证单位(签章)：\_\_\_\_\_

发证日期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 儿童监护人须知

预防接种是预防控制传染病最经济、最有效的手段，也是保护儿童健康的重要措施。《中华人民共和国传染病防治法》、《疫苗流通和预防接种管理条例》规定，国家实行有计划的预防接种制度；国家对儿童实行预防接种证制度；医疗机构、疾病预防控制机构与儿童的监护人应当相互配合，保证儿童及时接受预防接种。请您协助我们做好您孩子的预防接种工作。

1、当孩子出生后，请您在 1 个月内到户口所在地或居住地的接种单位为孩子办理预防接种证，同时接种单位及时为孩子建立预防接种卡，安排疫苗接种计划。

2、本证是您孩子预防接种记录的有效证明。托幼机构、学校在办理入托、入学手续时，要查验本证。有关部门进行检查时，请主动出示本证。此证应妥善保管，如有损坏或遗失，及时补办。

3、每次预防接种时应携带本证，并按预防接种通知或预约时间到指定的接种单位接受预防接种。接种医生凭证接种，并在证上做好记录。

4、您的孩子应按照国家免疫规划疫苗免疫程序、疫苗使用指导原则和接种方案接受预防接种；如果发现孩子漏种疫苗，应及时补种。

5、在接种时如您对使用的疫苗、注射器或接种操作有疑问，可暂缓接种，并可咨询接种医生或疾病预防控制机构。

6、国家免疫规划疫苗对儿童实行免费接种；其它疫苗可以自愿自费接种。

7、接种前，您应当向医生如实反映孩子的近期健康状况、既往接种史和反应史，孩子及家庭成员的过敏史和患病史。

8、您的孩子在接种后应留在接种现场观察 30 分钟，无反应后方可离开。个别孩子在接种后可能出现局部红肿、发热、乏力、不适、纳差等一般反应，极个别人可能发生过敏反应等，一般不需任何处理即可恢复。如果发现孩子不适，应咨询医生，必要时及时就诊。

9、当您带孩子外出时，应携带本证到就近的接种单位为孩子接种疫苗。

**为了您孩子的健康，请您带孩子到卫生行政部门批准的接种单位接种疫苗**

## 疫苗免疫程序时间表

疫苗名称	年(月)龄													
	0月龄	1月龄	2月龄	3月龄	4月龄	5月龄	6月龄	8月龄	18月龄	18-24月	2周岁	3周岁	4周岁	6周岁
乙肝疫苗	√	√					√							
卡介苗	√													
脊灰疫苗			√	√	√								√	
百白破疫苗				√	√	√				√				
白破疫苗														√
麻风(麻疹)疫苗								√						
麻腮风(麻腮、麻疹)疫苗										√				
乙脑减毒活疫苗*								√			√			
A群流脑疫苗								√(间隔3月)√						
A+C群流脑疫苗												√		√
甲肝减毒活疫苗#									√					

说明：“√”代表1剂次。

## 疫苗可预防疾病与接种禁忌

疫苗名称	可预防疾病	接种禁忌
乙肝疫苗	乙型肝炎	发热、患急性或慢性严重疾病；对酵母成分过敏(酵母苗)；过敏体质(CHO 苗)。
卡介苗	结核病	患结核病、急性传染病、肾炎、心脏病；患湿疹或其他皮肤病；患免疫缺陷症。
脊灰疫苗	脊髓灰质炎	发热、患急性传染病；患免疫缺陷症、接受免疫抑制剂治疗；妊娠期；对牛乳制品过敏。
百白破疫苗	百日咳、白喉、破伤风	有癫痫、神经系统疾病及惊厥史；急性传染病（包括恢复期）及发热，暂缓注射；有过敏史。
白破疫苗	白喉、破伤风	患严重疾病、发热；有过敏史；注射白喉或破伤风类毒素后发生神经系统反应。
麻风疫苗	麻疹、风疹	与“麻腮疫苗”相同。
麻腮风疫苗	麻疹、流行性腮腺炎、风疹	与“麻腮疫苗”相同。
麻腮疫苗	麻疹、流行性腮腺炎	患严重疾病、急性或慢性感染；发热；对鸡蛋有过敏史；妊娠期。
A 群流脑疫苗	A 群流行性脑脊髓膜炎	有癫痫、惊厥及过敏史；患脑部疾患、肾脏病、心脏病及活动性结核；患急性传染病及发热
A+C 群流脑疫苗	A、C 群流行性脑脊髓膜炎	与“A 群流脑疫苗”相同。
乙脑减毒活疫苗	流行性乙型脑炎	发热，患急性疾病及严重慢性病、中耳炎、活动性结核或心脏、肾脏及肝脏等疾病；体质衰弱、有过敏史或癫痫病史；先天性免疫缺陷，近期或正在免疫抑制剂治疗；妊娠期。
甲肝减毒活疫苗	甲型肝炎	身体不适，腋温超过 37.5℃；患急性传染病或其他严重疾病；免疫缺陷或接受免疫抑制剂治疗；过敏体质。

注：“接种禁忌”可能有变化，以《中华人民共和国药典》最新版本之规定为准



接种记录（一）

疫苗与剂次		接种日期	接种部位	疫苗批号	生产企业	接种单位	医生签章
乙肝疫苗	1						
	2						
	3						
卡介苗							
脊灰疫苗	1						
	2						
	3						
	4						
百白破疫苗	1						
	2						
	3						
	4						
白破疫苗							
麻风疫苗							

## 接种记录（二）

疫苗与剂次		接种日期	接种部位	疫苗批号	生产企业	接种单位	医生签章
麻腮风 疫苗	1						
	2						
麻腮疫苗							
麻疹疫苗	1						
	2						
A 群 流脑疫苗	1						
	2						
A+C 群 流脑疫苗	1						
	2						
乙脑减毒 活疫苗	1						
	2						
乙脑灭 活疫苗	1						
	2						
	3						
	4						





### 查验接种证记录

托幼机构或学校	查验日期	查验人	补种疫苗

### 异常反应记录

疫苗名称	批号	生产企业	接种日期	发生日期	临床诊断

### 患病记录

发病日期	疾病名称	诊治单位

### 抗体水平检测记录

检测项目	检测日期	检测结果