**ワクチン接種実績報告書**

**令和6年3月以降用**

**月接種分**

**※接種した月ごとに分けて提出してください**

※未開封のバイアルを有効期間切れ等の理由により廃棄した。または開封したものの１回も接種をせずに廃棄したバイアル本数を記入してください。

１回でも使用したバイアルは記入する必要はありません。

提出日：令和　　年　　月　　日

④

医療機関コード

医療機関名

TEL

FAX

代表者職氏名　職：　　　　　　　　氏名：

**ワクチン廃棄量**

令和　　年　　月　　日　から　　令和　　年　　月　　日　まで

|  |  |
| --- | --- |
| **12歳以上用** | **小児・乳幼児用** |
| ファイザー社従来株ワクチン | バイアル | ファイザー社従来株ワクチン（５～１１歳用） | バイアル |
| ファイザー社２価（BA.1） | バイアル | ファイザー社２価（BA.4-5）（５～１１歳用） | バイアル |
| ファイザー社２価（BA.4-5） | バイアル | ファイザー社（XBB.1.5）（５～１１歳用） | バイアル |
| ファイザー社（XBB.1.5） | バイアル | ファイザー社従来株ワクチン（４ヵ月～５歳用） | バイアル |
| **第一三共社****（XBB.1.5）** | バイアル | ファイザー社（XBB.1.5）（４ヵ月～５歳用） | バイアル |

|  |  |
| --- | --- |
| **モデルナ社****２価（BA.4-5）** | バイアル |
| **モデルナ社****（XBB.1.5）** | バイアル |  |  |