

## 黄熱ワクチン接種について（配布用）

本日の黄熱予防接種の流れと注意事項です。

### 1. 黄熱ワクチンを接種できない人、注意が必要な人

ゼラチンや鶏卵の強いアレルギー(卵やゼラチンを加熱や加工すれば食べられる場合は接種可能)

免疫抑制剤、抗がん剤、生物学的製剤、放射線療法中で感染症にかかりやすくなっている人（易感染性）

免疫不全、エイズ（AIDS）を発病している人。

9 か月齢未満の乳児、

9 か月齢未満の乳児に授乳している人（1 か月断乳するなら接種可）

妊娠中の人。（感染リスクが非常に高い場合は応相談）

体温が 37.5℃以上の人

### 2. 受付

「黄熱ワクチン接種について」（この紙）、「予診票」、「予防接種又は予防接種の国際証明書」（イエローカード、黄色い A5 サイズの紙）をお渡しします。記入して受付に出してください。

イエローカードに、下図要領で氏名、生年月日、性別、国籍をブロック体で記入し、署名欄にパスポート記載と同じ署名をしてください（□で囲った部分） 丁寧に記入してください。ネット予約した内容で印字してある場合にはスペルを確認してください。記入ミスがある場合には交換しますので受付にお申し出ください。

**イエローカード記入方法：**（例：やまだ いちろう、2003 年 2 月 2 日生 男  
パスポートに漢字でサインしている場合）

黒か青のボールペンで、氏名、生年月日、性別、国籍、署名欄に、パスポートの記述と同じに記入する。

INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

YAMADA ICHIRO


氏名 This is to certify that [name] 生年月日 date of birth 02 FEB 2003

性別 sex M 国籍 nationality JAPAN 国民識別番号(有する場合) national identification document, if applicable

署名 whose signature follows 山田一郎 国民識別番号は日本には無いので空欄

この証明書は、上記の者が国際保健規則に基づき下記の日付に(疾患名または症候名) has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against: (name of disease or condition) Yellow Fever

の予防接種又は予防薬の投与を受けたことを証明するものである。 in accordance with the International Health Regulations.

ワクチン又は 予防薬名 Vaccine or prophylaxis	年月日 Date	接種監督医師の所属と署名 Signature and professional status of supervising clinician	ワクチン、予防薬の 製造所と製造番号 Manufacturer and batch No. of vaccine or prophylaxis	証明書の有効期間 Certificate valid from until	実施機関の公印 Official stamp of administering centre
Yellow Fever	16 Jan 2024	Meitetsu Hospital Vaccinations Center Nagoya City, 451- 8511, Japan  Hitoshi Kikuchi, M.D.	Sanofi Pasteur 3K007A	Jan 26, 2024  LIFE TIME	

接種後に  
医師サイン

接種後に病院  
スタンプ

### 3. 診察室での接種

順番にお呼びします。

原則として上腕（二の腕）に皮下接種します。可能なら上着は待合室で脱いでお待ちください。

接種部位を通常はアルコール綿で消毒します。アルコールアレルギーの方はお申し出ください。非アルコール消毒綿を使います。

注射すると脈が遅くなって気持ち悪くなったり頭がクラクラして倒れたりしたことがある方は、接種前にお知らせください。お申し出ください。（迷走神経反射）横臥で接種します。

### 3. 接種後

受付でお呼びします。パスポートで本人と記載内容を確認後、イエローカードと診療明細書と外来生産案内書をお渡しします。氏名欄と、医師署名、病院スタンプがあることを確認してください。接種の 10 日後から、一生有効です。

料金は、一人当たり 23,300 円です。会計機械は 2 階と 3 階に、会計窓口は 2 階にあります。会計機械に外来生産案内書のバーコードをかざしてください。現金と IC チップのクレジットカードが使えます。1 階にコンビニ ATM があります。

**4. 接種後の副反応：** 接種後に以下の症状が出ることがあります。

アナフィラキシーショック： ワクチン成分に対する重篤なアレルギー反応です。100 万人に一人程度で、全身に急激に発疹やかゆみが出たり、のどがイガイガイとした違和感がでて、呼吸困難等重症化します。すぐスタッフか周囲の方に助けを求めてください。助けを求められた方は大声で「助けて」と声をあげてスタッフにお知らせください。ご協力お願いいたします。過去に強いアレルギー症状が出たことのある方は接種後 30 分程度待合室で様子を見ていってください。

迷走神経反射： 注射刺激により 15 分程度以内に頭がふらふらして転倒したり意識を失う症状が出ます。5～30 分程度横臥していると回復します。転倒してけがをしないように、すぐに、しゃがむか横になってください。

接種部位の痛み： 10%くらいの人に、接種後 2～3 日間出現します。冷やすと少し楽になります。

発熱、頭痛、倦怠感： 1～5%くらいの人に、接種後 1～2 週間後頃に出現します。2～3 日で回復しますので、対症療法で解熱剤などを使ってください。

脳炎、肝炎症状： 50 万人に 1 人程度、高熱と激しい頭痛やけいれん、強い倦怠感、全身状態の悪化など重篤な症状が出る可能性があります。速やかに医療機関を受診してください。

### 5. 黄熱ワクチン接種後のその他の注意事項

生ワクチン（麻疹、風疹、流行性耳下腺炎、水痘など）の接種は、黄熱と同じ日か、4 週間以上あける必要があります。

コロナワクチンは、黄熱と 2 週間以上あける必要があります。

名鉄病院 予防接種センター

TEL: 0 5 2 - 5 5 1 - 6 1 2 6

FAX: 0 5 2 - 5 5 1 - 6 3 0 8