

▲ FAX送信先:03-3259-6122 ▲
(日本臨床内科医会 事務局)

日本臨床内科医会成人のワクチン調査 FAX報告用

いつも調査にご協力ありがとうございます。
今回は2023年10月実施分の調査です。
11月30日までにFAXあるいはURLからご回答下さい。
FAX回答のメールアドレスの欄は任意であります。

この用紙はFAX報告用にご使用ください。HPからもダウンロードできます。
調査にはWEBに掲載されたURLからも回答できます。
詳細は日本臨床内科医会のHPをご覧ください。

2023年10月実施分

ワクチン種類	実施(どちらかに○)		接種数(人)			
			50歳から64歳		65歳以上	
			男性	女性	男性	女性
PPV23(ニューモバックス) 定期	なし	あり	()人	()人	()人	()人
PPV23(ニューモバックス) 任意	なし	あり	()人	()人	()人	()人
PCV13(プレベナー) 任意	なし	あり	()人	()人	()人	()人
带状疱疹(シングリックス)	なし	あり	()人	()人	()人	()人
水痘ワクチン	なし	あり	()人	()人	()人	()人

都道府県 ()

医療機関名

氏名 年齢 () 才

メールアドレス (任意)