폐렴구균 예방접종 예진표

안전한 예방접종을 위하여 아래의 질문사항을 잘 읽어보시고, 본인(법정대리인, 보호자) 확인란에 기록하여 주시기 바랍니다.

성 명		주 민 등 록 번 호	-	(□남 □여)
실제 생년월일		외국인 등록번호	-	(□남 □여)
전 화 번 호			체 중	kg
주 소				

예방접종 업무를 위한 개인정보 처리 등에 대한 동의사항	본인(법정대리인, 보호자) 확인 ☑
예방접종 예진표 작성을 위해 주민등록번호 등 개인정보 제공에 동의합니다.	□ 예 □ 아니오
예방접종을 하기 전에 피접종자의 예방접종 내역을 사전에 확인하는 것을 동의합니다.	□ 예 □ 아니오
예방접종 후 이상반응 발생 여부와 관련된 문자를 휴대전화로 수신하는 것에 동의합니다.	□ 예 □ 아니오
접 종 대 상 자 에 대 한 확 인 사 항	**본인(법정대리인, 보호자) 확인 ☑**
오늘 아픈 곳이 있습니까? 아픈 증상을 적어주십시오. ( )	□ 예 □ 아니오
약이나 음식물(계란 포함) 혹은 백신접종으로 두드러기 또는 발진 등의 알레르기 증상을 보인 적이 있습니까?	□ 예 □ 아니오
과거에 예방접종 후 이상반응이 생긴 일이 있습니까? 있다면 예방접종명을 적어주십시오. (예방접종명:)	□ 예 □ 아니오
선천성 기형, 천식 및 폐질환, 심장질환, 신장질환, 간질환, 당뇨 및 내분비 질환, 혈액 질환으로 진찰 받거나 치료 받은 일이 있습니까? 있다면 병명을 적어주십시오. ( )	□ 예 □ 아니오
경련을 한적이 있거나 기타 뇌신경계 질환(길랭-바레 증후군 포함)이 있습니까?	□ 예 □ 아니오
암, 백혈병 혹은 면역계 질환이 있습니까? 있다면 병명을 적어주십시오. (병명 :)	□ 예 □ 아니오
최근 3개월 이내에 스테로이드제, 항암제, 방사선 치료를 받은 적이 있습니까?	□ 예 □ 아니오
최근 1년 동안 수혈을 받았거나 면역글로불린을 투여받은 적이 있습니까?	□ 예 □ 아니오
최근 1개월 이내에 예방접종을 한 일이 있습니까? 있다면 예방접종명을 적어 주십시오. (예방접종명 :)	□ 예 □ 아니오
(여성) 현재 임신 중이거나 또는 다음 한 달 동안 임신할 가능성이 있습니까?	□ 예 □ 아니오

의사의 진찰결과와 이상반응에 대한 설명을 듣고 예방접종을 하겠습니다.

본인(법정대리인, 보호자) **성명 :** **(서명) 접종대상자와의 관계 :**

피접종자가 출생신고 이전의 신생아인 경우 법정대리인의 주민등록번호 (-)

년 월 일

의 사 예 진 결 과 (의 사 기 록 란)		확인 ☑
체온 : ℃	예방접종 후 이상반응에 대해 설명하였음	□
'이상반응 관찰을 위해 접종 후 20~30분간 접종기관에 머물러야 함'을 설명하였음		□
문진결과 :		
이상의 문진 및 진찰 결과 예방접종이 가능합니다. 의사성명 : (서명)		

210㎜× 297㎜(보존용지(2종) 70g/㎡)

○ 다음과 같은 질환이 있는지 체크해주시기 바랍니다.

질환명	아니오	예
뇌척수액 누출자	☐	☐
인공와우 이식 환자	☐	☐
기능적 또는 해부학적 무비증을 가진자 · 겸상구 빈혈 혹은 헤모글로빈증 무비증, 비장 기능장애 및 비장제거술	☐	☐
면역저하자(해당질환 아래 참조) · 종양질환 · 백혈병 · 림프종 · 호치킨병 · 다발성 골수종 · 면역억제제 투여(스테로이드 포함) · 방사선 치료 · 조혈모세포이식 · 고형 장기이식 · 만성 신부전, 신증후군 · 신증후군 · HIV 감염 · 선천성 면역저하	☐	☐

상기의 기저질환자 접종 안내 (예진의사 기록란)	확인 ☑
13가 단백결합백신 접종력	☐ 있음 ☐ 없음
13가 단백결합백신 접종력이 없는 경우	
· 담당 주치의와 접종받을 백신(PCV13 또는 PPSV23) 및 접종시기에 대해 상담이 필요함을 안내하였음	☐
· 담당 주치의 상담을 안내하였으나 상담을 거부하거나 상담 받은 후에 23가 다당질백신(또는 13가 단백결합백신) 접종을 요구함	☐

상기의 **예진표**는 예방접종 후 이상반응 발생 시 접종과정의 적정성 여부를 판단하기 위한 목적으로 수집되며, 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제26조에 따라 **5년간** 보존됩니다.
예방접종기록의 정보는 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제28조 및 같은 법 시행규칙 제23조에 따라 피접종자의 누락접종과 중복접종을 방지하고 예방접종증명서 발급을 위해 수집 및 접종기관간에 공유되며, 공공기록물 관리에 관한 법로 시행령에 의거하여 준영구 보존됩니다.
※ 공유정보로는 피접종자 인적사항(성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호 등), 보호자의 인적사항, 예방접종내역(접종명, 접종차수, 접종일, 접종백신, 접종방법 및 부위 등)이며, 개인정보 보호법(법률 제 10465호)에 의거하여 철저히 보안 관리되고 있습니다.