

輸入成人用三種混合ワクチンの接種説明同意書

国内で承認されているワクチンに比べて、スケジュールや有効性の面で輸入ワクチンが推奨される場合に、輸入ワクチンをお勧めすることがあります。

ワクチン名；ブーストリックス（グラクソスミス社製）

ジフテリア、百日咳、破傷風を予防するワクチンです。本邦では、小児期に4回の三種混合定期接種と11歳の二種混合定期接種により基礎免疫ができていますが、約10年間で効果が落ちてきます。海外では10年おきに成人用三種混合ワクチン（小児期に使用している三種混合ワクチンのジフテリアと百日咳の抗原量を減らして、局所反応に配慮したワクチン）を接種するのが通常です。本邦には成人用三種混合ワクチンはありません。そのため、輸入ワクチンを使用します。

20歳から50歳代の方が渡航の際には1回追加接種が必要です。海外生活が続くなら10年毎に追加接種します。

新生児に百日咳を感染させないために、妊婦や新生児と接点がある方には接種が勧められます。また米国へ留学の際には接種を求められることがあります。

昭和43年以前の生まれの方は、破傷風を接種していません。1ヵ月間隔で2回接種して、約1年後に1回追加して基礎免疫をつけます。

接種方法；

基礎免疫（小児期の5回定期接種を確認）がある20歳から50歳代の方

1回接種

昭和43年以前の生まれの方

初回接種後、1ヵ月後に2回目、6ヵ月後に3回目（3回目は小児用三種混合がベター）

接種料金；13000円

副反応；接種部位の発赤や痛み、腫脹、倦怠感、頭痛、アレルギー反応（稀）など

注意事項；世界で使用されている非常に安全性の高いワクチンですが、国内未承認です。副反応や後遺症が生じた時は、国の救済処置や補償の適応外となりますが、輸入代行業者が提供する輸入ワクチン副作用被害補償制度の適応となる場合があります。詳細については、TSUBAMElaboのホームページ (<https://www.tsubamelabo.com>) でご確認ください。

ご不明な点がございましたら、医師や看護師にお尋ねください

ごとう内科・腎移植内科クリニック院長様

上記のように実施ワクチンの説明を受けて理解しましたので、接種に同意します。また同意書の控えを受け取りました。

年 月 日

本人署名 (印)

代諾者 (印) (本人との関係；)