**北京培黎职业学院2025级新生疫苗接种登记表**

姓名： 系别： 身份证号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **疫苗名称** | **免疫接种计划** | **接种时间** | **备注** |
| 1 | 乙肝疫苗❶ | 出生时 |  |  |
| 2 | 卡介苗 | 出生时 |  |  |
| 3 | 乙肝疫苗❷ | 出生一个月 |  |  |
| 4 | 脊髓灰质炎糖丸❶ | 出生两个月 |  |  |
| **5** | 脊髓灰质炎糖丸❷ | 出生三个月 |  |  |
| 6 | 百白破❶ | 出生三个月 |  |  |
| 7 | 脊髓灰质炎糖丸❸ | 出生四个月 |  |  |
| 8 | 百白破❷ | 出生四个月 |  |  |
| 9 | 百白破❸ | 出生五个月 |  |  |
| 10 | 乙肝疫苗❸ | 出生六个月 |  |  |
| 11 | 麻疹疫苗 | 出生八个月 |  |  |
| 12 | 乙脑疫苗 | 出生八个月 |  |  |
| 13 | 流脑疫苗 | 出生八个月 |  |  |
| 14 | 水痘疫苗 | 出生十二个月 |  | 自费 |
| 15 | 麻风腮疫苗 | 出生十八个月 |  |  |
| 16 | 甲肝减毒疫苗 | 出生十八个月 |  |  |
| 17 | 百白破❹ | 出生18—20个月 |  |  |
| 18 | 乙脑疫苗 | 出生2周岁 |  |  |
| 19 | 流脑疫苗 | 出生3周岁 |  |  |
| 20 | 脊髓灰质炎糖丸❹ | 出生4周岁 |  |  |
| 21 | 流脑疫苗 | 出生6周岁 |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |

备注：如有疫苗未接种，就填未种，勿留空白。