

フルミスト点鼻を接種される方へ

問診票の裏面の注意とあわせて下記の事柄についてもご確認いただき

☐ に✓をご記入し、保護者様の署名をお願い致します



フルミストは経鼻弱毒生ワクチンです

従来の不活化ワクチンとインフルエンザ罹患予防効果は同等です

＜対象年齢＞ 2歳～18歳

＜接種できない方＞

- ・ 2歳未満、19歳以上
- ・ 妊婦
- ・ 免疫不全者
- ・ 免疫抑制剤治療中の方
- ・ ステロイド剤治療中（内服、注射）の方
- ・ アスピリン治療中の方
- ・ ゼラチンという物質に対するアレルギーを有する者
- ・ 重度の喘息患者
- ・ 喘息のコントロールが不良の方
- ・ 生ワクチンのため、飛沫、接触によりワクチンウイルスを
鼻咽頭分泌中に最長3～4週間排出する可能性があるため、
妊婦、授乳婦、周囲に免疫不全者がいる場合は接種はお控えください
したがって、家族内に2歳未満のお子さまがいるご家族の接種はお控えください

＜その他の注意＞

- ・ 注射のインフルエンザ（不活化ワクチン）との併用はできません
- ・ 鼻に噴射するので痛みはありませんが、お子さまが嫌がり泣いている場合は接種を
見合わせます

＜接種後の注意＞

- ・ 接種後に鼻水、くしゃみが出ても、再投与の必要はありません
- ・ ワクチン接種後は副反応が起こることがあるため、30分は院内待機をお願い致します
- ・ 接種後2週間程度は、インフルエンザ迅速テスト検査が陽性になる可能性があります
また、抗インフルエンザ治療薬を併用するとワクチン効果が減弱する可能性があります

フルミストは返品できないワクチンのため、自己都合によるキャンセルはできません
また、キャンセルによる返金も致しませんのでご注意ください

上記の内容を理解しました ➡

保護者様の署名：

診察券No