



## HPVワクチン接種を受ける方へ 事前に確認させていただきたいこと

今回の予防接種について不安なこと、聞きたいことはありますか？

はい       いいえ

以前に予防接種や採血などをした後に気分が悪くなったり、  
具合が悪くなったりしたことはありますか？

はい       いいえ

過呼吸発作を起こしたことがありますか？

はい       いいえ

1年以内に立ちくらみや、めまいがあったことはありますか？

はい       いいえ

予防接種のこと以外で、不安なこと、心配なことはありますか？

はい       いいえ



ありがとうございました。

千葉大学  
真菌医学研究センター  
感染症制御分野