





※ワクチン接種記録書等のコピーを提出のこと

見本

新型コロナウイルスワクチン接種記録書 Record of Vaccination for COVID-19			
1回目 接種年月日 2021年 月 日 接種会場	2回目 接種年月日 2021年 月 日 接種会場		
氏名 : _____			
住所 : _____			
生年月日: _____年 ____月 ____日			
<p>新型コロナウイルスの接種を受けた医療従事者の方へ</p> <p>○ 上記の接種記録書は、2回目の接種でもシールを貼付しますので、2回目の接種にもご持参ください。接種記録書は、接種の記録となりますので、大切に保管してください。</p> <p>○ 市町村が発行する接種済証が必要な場合は、住民票がある市町村にお問い合わせください。（発行まで時間を要する場合があります。）</p> <p>○ 後日、市町村から郵送される接種券は、使用しないでください。</p> <p>○ 2回目の接種時に、「接種券付き予診票」と「接種記録書」をご持参ください。</p>			
<p>新型コロナウイルスに関する相談先</p> <p>○ ワクチン接種後に、健康に異常があるとき</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ワクチンの接種を受けた医療機関・かかりつけ医・市町村の相談窓口 ○ 予防接種による健康被害についての補償（救済）に関する相談 ■ 市町村の予防接種担当部門 			
<p>新型コロナウイルスの詳細な情報については、厚生労働省ホームページをご覧ください。右のQRコードからアクセスできます。</p> <div style="text-align: right;">  </div>			

接種券		予診のみ		新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時) Certificate of Vaccination for COVID-19	
券種 2	ワクチン接種 1	券種 1	予診のみ 1	1回目	
請求先	〇〇県〇〇市 123456	請求先	〇〇県〇〇市 123456	接種年月日	メーカー/Lot No.
券番号	1234567890	券番号	1234567890	2021年	(シール貼付け)
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎	月 日	
 OCRライン (18桁)		 OCRライン (18桁)		接種場所	
券種 2	ワクチン接種 2	券種 1	予診のみ 2	2回目	
請求先	〇〇県〇〇市 123456	請求先	〇〇県〇〇市 123456	接種年月日	メーカー/Lot No.
券番号	1234567890	券番号	1234567890	2021年	(シール貼付け)
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎	月 日	
 OCRライン (18桁)		 OCRライン (18桁)		接種場所	
<p>接種を受ける方へ</p> <p>●シールは剥がさず、台紙ごと接種場所へお持ちください。</p> <p>●右側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。</p>					
氏名		厚生 太郎			
住所		〇〇県〇〇市〇〇 999-999			
生年月日		〇〇年 〇〇月 〇〇日 生			
〇〇県〇〇市長 日本 一部					