

<予防接種済証の場合>

接種券				予約のみ				新型コロナウイルスワクチン Certificate of Vaccination	
券種	2	ワクチン接種	1回目	券種	1	予約のみ	1回目	1回目	接種年月日
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	2021年
券番号	1234567890			券番号	1234567890			月	日
氏名	厚生 太郎			氏名	厚生 太郎			接種場所	
OCRライン (18桁)				OCRライン (18桁)					
券種	2	ワクチン接種	2回目	券種	1	予約のみ	2回目	2回目	接種年月日
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	2021年
券番号	1234567890			券番号	1234567890			月	日
氏名	厚生 太郎			氏名	厚生 太郎			接種場所	
OCRライン (18桁)				OCRライン (18桁)					

接種を受ける方へ

- シールは剥がさずに、台紙ごと接種場所へお持ちください。
- 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。

2回分シールが貼られているか確認。
2回目以降14日経過しているか確認。

運転免許証等により、本人のものか確認。

<接種記録書の場合>

新型コロナワクチン接種記録書
Record of Vaccination for COVID-19

<p>1回目 接種年月日 2021年 月 日 接種会場</p>	<p>2回目 接種年月日 2021年 月 日 接種会場</p>
---	---

氏名 : _____
 住所 : _____
 生年月日: _____年 _____月 _____日


新型コロナワクチンの接種を受けた医療従事者等の方へ

- 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。
- 市町村が発行する接種済証が必要な場合は、生尻県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。)
- 後日、市町村から贈送される接種券は、使用しないでください。
- 2回目の接種時に、「接種券付き予約票」と「接種記録書」をご持参ください。

新型コロナワクチンに関する相談先

- ワクチン接種後に、健康に異常があるとき
⇒ 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

新型コロナワクチンの詳しい情報については、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。



2回分シールが貼られているか確認。
2回目以降14日経過しているか確認。

運転免許証等により、本人のものか確認。