

必要書類サンプル

接種券、接種済証

- 接種券を用いて接種を受けた人に渡されるもの


接種券		予約のみ		新型コロナウイルスワクチン 予約接種済証(臨時) Certificate of Vaccination for COVID-19	
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	
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 月 日
券番号	1234567890	券番号	1234567890	接種場所	
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎		
接種券部分		接種券部分		2回目	
券種 2	ワクチン接種 2 回目	券種 1	予約のみ 2 回目	接種年月日	2021年 月 日
請求先	〇〇県〇〇市 123456	請求先	〇〇県〇〇市 123456	接種場所	
券番号	1234567890	券番号	1234567890		
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎		
接種を受ける方へ		接種を受ける方へ		氏名	厚生 太郎
●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。		●右側の予約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。		住所	〇〇県〇〇市〇〇 999-99
				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	

接種券は住民票のある自治体から郵送されています。
左側が接種券、右側が接種済証の台紙になっています。
 接種券を用いて接種を受けた場合、接種券の右側にワクチンメーカーのシール貼付および接種場所、接種年月日等が記載され、接種済証となります。

氏名・
 住所・
 生年月日
 は印字済

接種記録書

- 接種券が発行される前に接種を受けた人（医療従事者等の先行・優先接種対象者等）に渡されるもの

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ワクチンの接種を受けた医療従事者等の方へ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 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、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。） ○ 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。 ○ 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>新型コロナウイルスに関する相談先</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ワクチン接種後に、健康に異常があるとき <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 <ul style="list-style-type: none"> ■ 市町村の予防接種担当部門 <p>新型コロナウイルス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。</p> 	

氏名・
 住所・
 生年月日
 は手書き