

# 必要書類サンプル

## 接種券、接種済証(シール型)

- 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 予防接種済証(臨時) Certificate of Vaccination for COVID-19	
接種券	ワクチン接種 1 回目	接種券	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
接種券番号	1234567890	接種券番号	1234567890	月日	月 日
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎	接種場所	
接種券部分				2回目	
接種券	ワクチン接種 2 回目	接種券	予約のみ 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
接種券番号	1234567890	接種券番号	1234567890	月日	月 日
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎	接種場所	
接種を受ける方へ				氏名・住所・生年月日は印字済	
●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。					
				〇〇県〇〇市長 日本 一部	

### 接種券及び接種済証

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

## 接種済証

- 接種券一体型予約票で接種を受けた人に渡されるもの(1回目・2回目接種用)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生 太郎

新型コロナウイルスワクチン接種のご案内

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時接種)  
Certificate of Vaccination for COVID-19

あなたの接種券番号:

1 回目	2 回目
接種年月日	接種年月日
メーカー/Lot No.	メーカー/Lot No.

氏名 厚生 太郎

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

新型コロナウイルスワクチンを受けられます。  
費用負担はありません。

- 接種を受けるときは、この用紙と予約票を忘れずにお持ちください。
- この書面は、あなたがワクチン接種をした事実を証明する大事な書面ですので、大切に保管してください。

### (3回目接種用)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生 太郎

新型コロナウイルスワクチンを受けられます。  
費用負担はありません。

接種を受けるときは、この用紙と予約票を忘れずにお持ちください。

この書面は、あなたが3回目のワクチン接種をした事実を証明する大事な書面ですので、大切に保管してください。

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時接種)  
Certificate of Vaccination for COVID-19

あなたの接種券番号:

3回目	氏名	厚生 太郎
接種年月日	住所	〇〇県〇〇市〇〇 999-99
メーカー	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生
Lot No.		〇〇県〇〇市長

新型コロナウイルスワクチン1、2回目接種記録

	1 回目	2 回目
接種年月日	年 月 日	年 月 日
メーカー		
Lot No.		

※ \*が印字された部分の記録については、別途、当該接種の実施者から発行された接種済証、接種記録書、接種証明書等によって証明されます。

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		2回目 接種年月日 2021年 月 日	
接種会場		接種会場	
氏名 : _____			
住所 : _____			
生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日			
<p><b>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</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 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。</li><li>○ 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。）</li><li>○ 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。</li><li>○ 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。</li></ul> <p><b>新型コロナワクチンに関する相談先</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ ワクチン接種後に、健康に異常があるとき<ul style="list-style-type: none"><li>■ 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</li></ul></li><li>○ 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"><li>■ 市町村の予防接種担当部門</li></ul></li></ul> <p>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。</p>			

氏名・  
住所・  
生年月日  
は手書き