

新型コロナウイルスワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

接種会場内での密を避けるため、赤枠内へ記入を済ませた上でお願いします。

月	
日	
接種会場	

氏名	:	
住所	:	
生年月日	:	年 月 日
接種券番号	:	

新型コロナウイルスワクチンの接種を受けた方へ

- この接種記録書は、市町村が発行する接種済証ではありません。
- 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。）

新型コロナウイルス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
 - 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

新型コロナウイルス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。

