

新型コロナワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

| | | | |
|----------|-------------------------|----------|----------|
| 回目 | メーカー/Lot No. (シール貼付) | 氏名 _____ | |
| 接種年月日 | | | 住所 _____ |
| 年 月 日 | | | |
| 接種会場 | 接種券番号: _____ | | |

新型コロナ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。

