

新型コロナワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

1回目	メーカー/Lot No. (シール貼付)
接種年月日	
2021年 月 日	
接種会場	

2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付)
接種年月日	
2021年 月 日	
接種会場	

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、接種後も大切に保管してください。
- 1回目の接種時に、接種券が届いていない方は、2回目の接種時にご持参ください。2回目接種時も、接種券が届いていない方は、届き次第すみやかに、所属事業所の担当者へ提出をお願いします。

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。

