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） |  | ２回目 | メーカー/Lot No.（シール貼付） |
| 接種年月日 |  | 接種年月日 |
| 2021年　　月　　　日 |  | 2021年　　月　　　日 |
| 接種会場ウェルネストクリニック |  | 接種会場ウェルネストクリニック |

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

**後日、市町村から届いた接種券を必ず持参してください。**

〇　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。

〇　後日、市町村から届いた接種券は、接種会場又は接種会場を主催している企業等にお持ちください。

〇　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

〇　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

〇　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。

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.接種時にシールを貼付（シール貼付） |  | ２回目 | メーカー/Lot No.（シール貼付） |
| 接種年月日 |  | 接種年月日 |
| 2021年　　月　　　日 |  | 2021年　　月　　　日 |
| 接種会場接種会場が記入 |  | 接種会場 |

氏名　　　：

住所　　　：

生年月日： 年 月 日

接種を受ける者が記入