

ア. 旅券(パスポート)の写し



ウ. 接種記録書

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 接種会場	2回目 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医療従事者等の方へ
 ○ 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、大切に保管してください。
 ○ 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。)
 ○ 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。
 ○ 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。

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。

イ. クーポン券の写し※1

ウ. 接種済証※2

※1 イ. クーポン券を紛失した場合は、マイナンバーを確認できる書類を添付
 ※2 ウ. 接種済証または接種記録書を紛失した場合は、予診票の本人控え(写し)を添付

接種券

診察したが接種できない場合

1回目
請求先 東京都八王子市 132012
番号 9999999999
名 八王子 太郎
111320129999999999

2回目
請求先 東京都八王子市 132012
番号 9999999999
名 八王子 太郎
121320129999999999

新型コロナワクチン 予防接種済証 (臨時)
Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目
接種年月日 2021年
月 日
接種場所

2回目
接種年月日 2021年
月 日
接種場所

氏名 八王子 太郎
住所 192-8501 八王子市元本郷町三丁目24番1号
生年月日 1947年8月4日

東京都 八王子市長 石森 孝志

接種を受ける方へ

- 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「予防接種済証」は接種が終わった後も大切に保管してください。

※この記録書は、医療従事者等の先行接種対象者に発行されています。

※1 イ. クーポン券を紛失した場合は、マイナンバーを確認できる書類を添付
If you have lost your vaccine coupon, please enclose a document proving your My Number (Individual Number).

※2 ウ. 接種済証または接種記録書を紛失した場合は、予診票の本人控え(写し)を添付
If you have lost your certificate of vaccination (the bottom part of your vaccine coupon) or record of vaccination, please enclose a photocopy of your vaccination questionnaire.