

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 大阪府東大阪市御厨栄町 4-1-10 大阪商業大学 | | 接種会場 大阪府東大阪市御厨栄町 4-1-10 大阪商業大学 | |

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。

- 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。
- 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。
- 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。



新型コロナウイルスワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

| | |
|--------------|------------|
| 1回目 | 接種時にシールを貼付 |
| 接種年月日 | |
| 2021年 月 日 | |
| 接種会場 | 接種会場が記入 |

| | |
|--------------|-------------------------|
| 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 |

接種を受ける者が記入