



ワクチン接種証明について

予防接種済証、新型コロナワクチン接種記録書、アプリなど、接種を証明できるものをご持参下さい

新型コロナワクチン接種記録書
Record of Vaccination for COVID-19

一回目	二回目
接種年月日	接種年月日
接種会場	接種会場

氏名 : _____
住所 : _____
生年月日: 年 月 日

接種完了者はここに
ワクチンのロット番号の
シールが貼られています

- 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。（発行まで時間がかかる場合があります。）
 - 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、「接種券付き予約票」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。



接種券

診察したが接種できない場合

券種	1	予約のみ	1	回目
請求先	佐賀県佐賀市		412015	
券番号	0003743586			
氏名	_____			

114120150003743586

券種	1	予約のみ	2	回目
請求先	佐賀県佐賀市		412015	
券番号	0003743586			
氏名	_____			

124120150003743586

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。

予防接種済証 (臨時)
新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証 (臨時)
Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目
接種年月日: R3 7/9
接種場所: 佐賀リハビリテーション病院

2回目
接種年月日: R3 7/30
接種場所: 佐賀リハビリテーション病院

氏名: _____
住所: _____
生年月日: _____

佐賀県佐賀市長



スマートフォンのアプリでの
提示でも可です

