



※更新しました 2021年6月5日

# 新型コロナウイルスワクチン

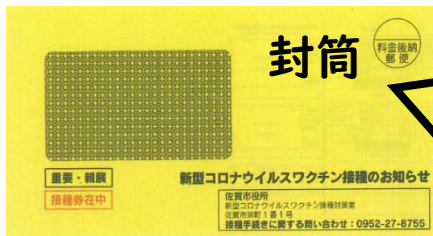
## 外来

- ・ 65歳以上 予約受け付けております
- ・ 65歳未満 **7月12日より**予約を開始
- ・ 電話または直接来院。
- ・ 予約の前にかかりつけ医にワクチン接種の可否をご相談ください。
- ・ 集団接種の予約はコールセンター（電話 0952-27-8755）またはWEBから

## 入院

- ・ 接種希望と病棟看護師にお知らせください。
- ・ 2回目が退院後でも、当院で接種する必要があります。

- ・ 1回目と2回目の接種を2回セットで予約します。予約確定後の日程変更はできません。
- ・ 予約日当日の9時または14時までに来院してください。問診、接種、接種後の経過観察（30分間）の流れで一時間前後かかります。**黄色い封筒一式**と**保険証**が必要です。
- ・ 連絡なく時間までに来院されなかった場合は自動的にキャンセルになります。キャンセルされますと、貴重なワクチンが無駄になってしまうため、くれぐれもご注意ください。



## 保険証

**接種券**

接種券	診察した接種できない場合																														
<table border="1"> <tr><th>接種券</th><th>ワクチン接種</th><th>1回目</th></tr> <tr><td>請求者氏名</td><td>佐賀県佐賀市</td><td>412015</td></tr> <tr><td>請求者ID</td><td>1234567892</td><td></td></tr> <tr><td>氏名</td><td>姓 実</td><td></td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>211234561234567000</td><td></td></tr> </table>	接種券	ワクチン接種	1回目	請求者氏名	佐賀県佐賀市	412015	請求者ID	1234567892		氏名	姓 実		生年月日	211234561234567000		<table border="1"> <tr><th>接種券</th><th>予約のみ</th><th>1回目</th></tr> <tr><td>請求者氏名</td><td>佐賀県佐賀市</td><td>412015</td></tr> <tr><td>請求者ID</td><td>1234567892</td><td></td></tr> <tr><td>氏名</td><td>姓 実</td><td></td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>111234561234567000</td><td></td></tr> </table>	接種券	予約のみ	1回目	請求者氏名	佐賀県佐賀市	412015	請求者ID	1234567892		氏名	姓 実		生年月日	111234561234567000	
接種券	ワクチン接種	1回目																													
請求者氏名	佐賀県佐賀市	412015																													
請求者ID	1234567892																														
氏名	姓 実																														
生年月日	211234561234567000																														
接種券	予約のみ	1回目																													
請求者氏名	佐賀県佐賀市	412015																													
請求者ID	1234567892																														
氏名	姓 実																														
生年月日	111234561234567000																														
<table border="1"> <tr><th>接種券</th><th>ワクチン接種</th><th>2回目</th></tr> <tr><td>請求者氏名</td><td>佐賀県佐賀市</td><td>412015</td></tr> <tr><td>請求者ID</td><td>1234567892</td><td></td></tr> <tr><td>氏名</td><td>姓 実</td><td></td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>221234561234567000</td><td></td></tr> </table>	接種券	ワクチン接種	2回目	請求者氏名	佐賀県佐賀市	412015	請求者ID	1234567892		氏名	姓 実		生年月日	221234561234567000		<table border="1"> <tr><th>接種券</th><th>予約のみ</th><th>2回目</th></tr> <tr><td>請求者氏名</td><td>佐賀県佐賀市</td><td>412015</td></tr> <tr><td>請求者ID</td><td>1234567892</td><td></td></tr> <tr><td>氏名</td><td>姓 実</td><td></td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>121234561234567000</td><td></td></tr> </table>	接種券	予約のみ	2回目	請求者氏名	佐賀県佐賀市	412015	請求者ID	1234567892		氏名	姓 実		生年月日	121234561234567000	
接種券	ワクチン接種	2回目																													
請求者氏名	佐賀県佐賀市	412015																													
請求者ID	1234567892																														
氏名	姓 実																														
生年月日	221234561234567000																														
接種券	予約のみ	2回目																													
請求者氏名	佐賀県佐賀市	412015																													
請求者ID	1234567892																														
氏名	姓 実																														
生年月日	121234561234567000																														

**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。  
 ●右側の予約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。

**接種券**

予防接種済証(医師)  
Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目  
接種日 2021年 月 日  
接種場所

2回目  
接種日 2021年 月 日  
接種場所

氏名 姓 実  
住所 佐賀県佐賀市4-1-1 2階 健診センター111号  
生年月日 1994年11月10日 性 男  
佐賀県佐賀市長

**予診票**

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票

氏名 姓 実  
住所 佐賀県佐賀市4-1-1 2階 健診センター111号  
生年月日 1994年11月10日 性 男

接種券番号 1234567892

接種券の種類  1回目  2回目

接種の目的  予防接種  集団接種

接種の場所  当院  他院

接種の回数  1回目  2回目

接種の時期  予約通り  変更あり

接種の理由  予防接種  集団接種

接種の時期  予約通り  変更あり

接種の理由  予防接種  集団接種

接種の時期  予約通り  変更あり

接種の理由  予防接種  集団接種