

■ 予防接種済証

接種券		接種券		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	
券種 2 ワクチン接種 1 回目	券種 1 ワクチン接種 1 回目	1回目	接種年月日	メーカー/Lot No. (シール貼付け)	
請求先 ○○県○市 123456	請求先 ○○県○市 123456	接種年月日	2021年		
券番号 1234567890	券番号 1234567890	月 日	接種場所		
氏名 日旅 太郎	氏名 日旅 太郎	氏名	日旅 太郎		
		1回目	接種年月日	メーカー/Lot No. (シール貼付け)	
12345678901234567	12345678901234567	接種年月日	2021年		
		月 日	接種場所		
券種 2 ワクチン接種 1 回目	券種 1 ワクチン接種 1 回目	氏名	日旅 太郎		
請求先 ○○県○市 123456	請求先 ○○県○市 123456	住所	○○○○○○○○		
券番号 1234567890	券番号 1234567890	生年月日	○○年○月○日 生		
氏名 日旅 太郎	氏名 日旅 太郎		○○県○○市長 ○○ ○○		
					
12345678901234567	12345678901234567				

接種を受ける方へ

- シールは剥がさず、合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。

右側部分に2回分のシールが貼られているかご確認ください。さらに、2回目から14日が経過しているかご確認ください。

■ 接種記録書

新型コロナウイルスワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

<table border="1"> <tr> <td>1回目</td> <td rowspan="3">  <small>製造番号: EK3617 製造有効期限: 2021/08/31 製造販売: ファイザー株式会社 BIONTECH Pfizer</small> </td> </tr> <tr> <td>接種年月日</td> </tr> <tr> <td>2021年</td> </tr> <tr> <td>月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>接種会場</td> <td></td> </tr> </table>	1回目	 <small>製造番号: EK3617 製造有効期限: 2021/08/31 製造販売: ファイザー株式会社 BIONTECH Pfizer</small>	接種年月日	2021年	月 日		接種会場		<table border="1"> <tr> <td>2回目</td> <td rowspan="3">  <small>製造番号: EK3617 製造有効期限: 2021/08/31 製造販売: ファイザー株式会社 BIONTECH Pfizer</small> </td> </tr> <tr> <td>接種年月日</td> </tr> <tr> <td>2021年</td> </tr> <tr> <td>月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>接種会場</td> <td></td> </tr> </table>	2回目	 <small>製造番号: EK3617 製造有効期限: 2021/08/31 製造販売: ファイザー株式会社 BIONTECH Pfizer</small>	接種年月日	2021年	月 日		接種会場	
1回目	 <small>製造番号: EK3617 製造有効期限: 2021/08/31 製造販売: ファイザー株式会社 BIONTECH Pfizer</small>																
接種年月日																	
2021年																	
月 日																	
接種会場																	
2回目	 <small>製造番号: EK3617 製造有効期限: 2021/08/31 製造販売: ファイザー株式会社 BIONTECH Pfizer</small>																
接種年月日																	
2021年																	
月 日																	
接種会場																	

SAMPLE

氏名 : _____

住所 : _____

生年月日: _____

新型コロナウイルス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。

新型コロナウイルス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

新型コロナウイルス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。



様式などは各市町村等によって異なる場合があります。

2回分のシールが貼られていること、2回目の接種から14日が経過していることをご確認ください。

■接種証明書

新型コロナウイルスワクチン接種証明書 Vaccination Certificate of COVID-19	
姓(旧姓)名 [Surname(Former surname) Given name] 内閣(総理) 太郎 [NAIKAKU(SOURI) TARO] 生年月日 [Date of Birth] (YYYY-MM-DD) 1980-01-01 国籍 [Nationality] JAPAN 旅券番号 [Passport Number] TR1111111	将来的に 2次元コードを 搭載予定
1回目接種 [First Dose] ワクチン種類 [Vaccine Type] COVID-19 mRNA メーカー [Manufacturer] ファイザー [Pfizer/BioNTech] 製品名 [Product Name] コミナティ [COMIRNATY] 製造番号 [Lot Number] CTMAVXXXX	2回目接種 [Second Dose] ワクチン種類 [Vaccine Type] COVID-19 mRNA メーカー [Manufacturer] ファイザー [Pfizer/BioNTech] 製品名 [Product Name] コミナティ [COMIRNATY] 製造番号 [Lot Number] CTMAVXXXX
接種日 [Vaccination Date] (YYYY-MM-DD) 2021-06-30 接種国 [Country of Vaccination] 日本 [JAPAN] 証明書発行者 [Certificate Issuance Authority] 〇〇県 ●●市長 [Mayor of ●● City, 〇〇 Prefecture] 日本国厚生労働大臣 [Minister of Health, Labour and Welfare, Government of Japan]	接種日 [Vaccination Date] (YYYY-MM-DD) 2021-07-25 接種国 [Country of Vaccination] 日本 [JAPAN]
証明書ID [Certificate Identifier] 123456-20210801-000001	証明書発行日 [Issue Date] (YYYY-MM-DD) 2021-08-01

2回の接種がされており、さらに2回目から14日が経過しているかご確認ください。

■検査結果通知書

SECURITY SECURITY SECURITY SECURITY SECURITY SECURITY SECURITY SECURITY	
PCR 検査結果証明書 新型コロナウイルス (COVID-19)	
被験者氏名 大冢 太郎	_____
検体種別 唾液	_____
検査法 リアルタイムPCR検査	_____
検査者 病院 太郎	_____
検査実施日 令和4年1月5日	_____
検査結果	
陰性 (COVID-19 不検出)	
新型コロナウイルスの検査結果は、上記の通りであることを証明します。	
発行日 _____	
医療法人〇〇病院 医院長 〇〇〇〇	〒000-1,234 北海道札幌市南〇条〇丁目〇〇 TEL: 011-000-0000

各検査機関によって様式は異なります。

72時間以内に検査したものであり、PCR検査の結果が「陰性」であること、有効期限や検査実施日をご確認ください。