

個人の接種券番号(10ケタ)

接種券

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	東京港区保健所		131121	
苗種名				
氏名				

診療したが接種できない場合

券種	1	予防のみ	1	回目
請求先	区立東区保健所		131121	
接種券番号				
氏名				

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	東京港区保健所		131121	
苗種名				
氏名				

券種	1	予防のみ	2	回目
請求先	区立東区保健所		131121	
接種券番号				
氏名				

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

1回目	メーカー/lot No. [シール貼付先]
接種年月日	
年 月 日	
接種場所	

2回目	メーカー/lot No. [シール貼付先]
接種年月日	
年 月 日	
接種場所	

氏名	
住所	
生年月日	

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。