

※予約した日時と場所を下記に記入してください。

見 本

| あなたの予約日 | | | | | |
|-------------|----|---|---|---|---|
| 1 回 目 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 |
| | 場所 | | | | |
| 2 回 目 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 |
| | 場所 | | | | |

新型コロナウイルスワクチン予防接種のご案内

| 接種券 | | | 診察したが接種できない場合 | | | 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 | 予診のみ | 1回目 | 1回目 接種年月日 年 月 日 接種場所 メーカー/Lot No. (シール貼付け) |
| 請求先 | 岐阜県安八郡神戸町 | | 213811 | 請求先 | 岐阜県安八郡神戸町 | | 213811 | |
| 券番号 | | | | 券番号 | | | | |
| 氏名 | | | | 氏名 | | | | |
| 券種 | 2 | ワクチン接種 | 2回目 | 券種 | 1 | 予診のみ | 2回目 | 2回目 接種年月日 年 月 日 接種場所 メーカー/Lot No. (シール貼付け) |
| 請求先 | 岐阜県安八郡神戸町 | | 213811 | 請求先 | 岐阜県安八郡神戸町 | | 213811 | |
| 券番号 | | | | 券番号 | | | | |
| 氏名 | | | | 氏名 | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | 岐阜県安八郡神戸町長 谷村 成基 |
| 住所 | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | | | | | |

接種を受ける方へ
 ●シールを剥がさずに、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。

新型コロナウイルスワクチンを受けられます。
費用負担はありません。
 年齢等により接種いただける時期が異なります。
 ご自身の接種の時期が来るまで、こちらの接種券は大切にお持ちください。
 ★ 予防接種を受けられる医療機関等のリストは、厚生労働省のホームページ等をご覧ください。
 ★ 予防接種は、当日の体調や基礎疾患等で受けられない可能性もあります。
 また、接種後、副反応が発生するおそれもありますので、必ず医師と相談してください。