

各医療機関長 殿

阿波市健康推進課

新型コロナウイルスワクチン優先接種に係る予診票について(送付)

このことについて、別添のとおり送付いたしますので、接種予定者に配布いただきますようお願いします。

なお、配布の際には、次のことについてご案内いただけますよう、よろしくお願いします。

案内事項

- (1) 接種場所及び日時については、後日連絡があること
- (2) 接種の際には、予診票及び身分証明書を持参すること
- (3) 予診票は2回接種用として2枚配布しているため、2回目の接種まで紛失しないよう保管すること
- (4) 2回目接種の際は、1回目接種時に手渡される「接種記録書」を持参すること

※この接種券は、各医療機関が県へ報告している医療従事者リストのデータにより健康推進課で作成しておりますのでご了承ください。

※「新型コロナワクチン接種記録書」を、1枚添付していますので医療従事者の人数分をコピーして使用してください。また、別添資料のホームページから印刷もできます。

問い合わせ先
阿波市健康推進課(ワクチン担当)
TEL0883-36-6815

新型コロナワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

1回目	メーカー Lot No. (シール貼付)
接種年月日	
2021年 月 日	
接種会場	

2回目	メーカー Lot No. (シール貼付)
接種年月日	
2021年 月 日	
接種会場	

氏名 :

住所 :

生年月日: 年 月 日

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。



- 医療従事者等の接種に当たっては、市町村が発行した接種券及び接種済証が被接種者の手元に届いていない。そのため、接種を受けた者が接種日等を記録するために、医療機関において接種記録書を発行する。接種を受けた者は2回目の接種の際に、接種記録書を持参する。

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

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">1回目</td> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">2回目</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>接種年月日</td> <td>メーカー/Lot No. 【シール貼付】</td> <td>接種年月日</td> <td>メーカー/Lot No. 【シール貼付】</td> </tr> <tr> <td>2021年</td> <td></td> <td>2021年</td> <td></td> </tr> <tr> <td>月</td> <td></td> <td>月</td> <td></td> </tr> <tr> <td>日</td> <td></td> <td>日</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">接種会場</td> <td colspan="2">接種会場</td> </tr> </table>	1回目		2回目		接種年月日	メーカー/Lot No. 【シール貼付】	接種年月日	メーカー/Lot No. 【シール貼付】	2021年		2021年		月		月		日		日		接種会場		接種会場		<p>名前 : _____</p> <p>住所 : _____</p> <p>生年月日: 年 月 日</p>
1回目		2回目																							
接種年月日	メーカー/Lot No. 【シール貼付】	接種年月日	メーカー/Lot No. 【シール貼付】																						
2021年		2021年																							
月		月																							
日		日																							
接種会場		接種会場																							


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。



- ① メーカーが提供するシールを貼付する。
- ② 接種年月日を記載する。
- ③ 接種会場名を記載する。
- ④ 被接種者が記入する。



二回目の接種時に、前回の接種日時やワクチンの種類を確認する。

様式掲載ホームページアドレス

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_iryoukikanheno_oshirase.html#h2_free1