

シールになっており、接種後は空白になります。



接種後は接種情報を示すシールが貼られます。



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	〇〇県〇〇市		123456		請求先	〇〇県〇〇市		123456		接種年月日		
券番号	1234567890				券番号	1234567890				年		
氏名	厚生 太郎				氏名	厚生 太郎				月		
										日	接種場所  メーカー / Lot NO. (シール貼付け)	
OCRライン (18桁)			OCRライン (18桁)							接種場所		
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		氏名 住所 生年月日
請求先	〇〇県〇〇市		123456		請求先	〇〇県〇〇市		123456		接種年月日		
券番号	1234567890				券番号	1234567890				年		
氏名	厚生 太郎				氏名	厚生 太郎				月		
										日	〇〇県〇〇市長 日本 一部	
OCRライン (18桁)			OCRライン (18桁)							接種場所		
<b>接種を受ける方へ</b>												
●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。												