

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

診察した人が接種できない場合

接種券

1 回目
接種年月日
2021年 月 日
接種場所
メーカー/Lot No. (シール貼付け)

券種 1	予診のみ	1 回目
請求先	大阪府大阪市	271004
券番号	X---10---X	
氏名	MVVVVVVVVVVV22AAAAAAAAAAAM	



XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

券種 2	ワクチン接種	1 回目
請求先	大阪府大阪市	271004
券番号	X---10---X	
氏名	MVVVVVVVVVVV22AAAAAAAAAAAM	



XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

2 回目
接種年月日
2021年 月 日
接種場所
メーカー/Lot No. (シール貼付け)

券種 1	予診のみ	2 回目
請求先	大阪府大阪市	271004
券番号	X---10---X	
氏名	MVVVVVVVVVVV22AAAAAAAAAAAM	



XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

券種 2	ワクチン接種	2 回目
請求先	大阪府大阪市	271004
券番号	X---10---X	
氏名	MVVVVVVVVVVV22AAAAAAAAAAAM	



XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

氏名	MVVVVVVVVVVV22AAAAAAAAAAAM
住所	M-----22-----M M-----22-----M M-----22-----M M-----22-----M M-----22-----M
生年月日	XXXX年XX月XX日

**接種を受ける方へ**

- シールをはがさずに、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。