新型コロナワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

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

氏　　名：

旅券番号：

生年月日：　　年　　月　　日

新型コロナワクチンの接種を受けた海外在留邦人等の方へ

○　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。

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接種場所・かかりつけ医

○　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

➡　厚生労働省健康局予防接種担当参事官室

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。