

# 新型コロナワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

4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
  - ➡ 厚生労働省健康局健康課予防接種室

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。

