

接種券				
券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			
氏名	厚生 太郎			
				
OCRライン (18桁)				

予診のみ				
券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			
氏名	厚生 太郎			
				
OCRライン (18桁)				

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			
氏名	厚生 太郎			
				
OCRライン (18桁)				

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			
氏名	厚生 太郎			
				
OCRライン (18桁)				

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	
1回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
2021年	
月 日	
接種場所	
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;"> 接種会場でこちらに貼付したシールに接種したワクチンのロットが記載してあります。 </div>	
2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
2021年	
月 日	
接種場所	
氏名	厚生 太郎
住所	〇〇県〇〇市〇〇 999-99
生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生
〇〇県〇〇市長 日本 一郎	

接種を受ける方へ

- 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。