

# 乳幼児用接種券 見本

## 新型コロナワクチン 接種券をお送りします。

- ◎接種券は接種時に必要です。  
なくさないように大切に保管してください。
- ◎シールは剥がさないでください。
- ◎ワクチン接種は無料です。
- ◎詳細は、市ホームページや市報にいがた  
などをご確認ください。

ホームページ  
はこちらから→



## 乳幼児(6か月～4歳)用

### 〈接種券〉

券種	2	( <input type="checkbox"/> 予診のみ)	1	回目
請求先	新潟県新潟市			151009
券番号				
氏名				

### 〈診察したが接種できない場合〉

券種	1	( <input checked="" type="checkbox"/> 予診のみ)	1	回目
請求先	新潟県新潟市			151009
券番号				
氏名				

### 〈新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時接種)〉 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	
年 月 日	
接種場所	

券種	2	( <input type="checkbox"/> 予診のみ)	2	回目
請求先	新潟県新潟市			151009
券番号				
氏名				

券種	1	( <input checked="" type="checkbox"/> 予診のみ)	2	回目
請求先	新潟県新潟市			151009
券番号				
氏名				

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

券種	2	( <input type="checkbox"/> 予診のみ)	3	回目
請求先	新潟県新潟市			151009
券番号				
氏名				

券種	1	( <input checked="" type="checkbox"/> 予診のみ)	3	回目
請求先	新潟県新潟市			151009
券番号				
氏名				

3回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
年 月 日	
接種場所	

あなたの接種券番号(10桁)

右側の予防接種済証は、あなたが接種した事実を証明する  
大事な書類です。接種後も大切に保管してください。

氏名	
住所	
生年月日	

新潟県新潟市長