

免费接种

新冠疫苗 接种的通知

第三次
接种

本件通知为第二次已接种
进入第三次接种时期者

关于同封的已预防接种证明书·预诊票·接种券

接种券从贴纸型改变为「预诊票·接种券一体型」。

已预防接种证明

预诊票·接种券

已接种后的接种证明
请妥善保管

预诊票请提前填写。

〒070-8525
旭川市6条通9丁目
旭川 太郎

新型コロナウイルスワクチンを受けられます。
費用負担はありません。

接種を受けるときは、
この用紙と予診票を忘れずにお持ちください。

この用紙は、あなたが3回目のワクチン接種をした事実を
証明する大事な用紙ですので、大切に保管してください。

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

あなたの接種券番号: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

接種券番号	接種券の種別	氏名	性別	生年月日	住所	接種 本票
1234567890	メーカー付用紙 (B5-A4縦付け)	太郎 太郎	男	1990年01月01日	旭川市6条通9丁目	

北後道旭川市長

新型コロナウイルスワクチン1、2回目接種記録

接種券番号	1回目	2回目
1234567890	2021年06月09日	2021年07月11日
メーカー	ファイザー	ファイザー
Lot No.	FR00000	FR00000

※ *が印字された接種記録については、別途、該当接種の実施自治体から発行された接種済証・接種券、接種証明書等によって証明されます。

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票 (追加接種用)

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

接種券番号	2	3 (予診のみ)	3	10
1234567890			123456	

氏名: 太郎 太郎
性別: 男
生年月日: 1990年01月01日
住所: 旭川市6条通9丁目

接種日(1回目): 年 月 日, 2回目: 年 月 日

「新型コロナウイルスワクチンの説明書」を読んで、効果や副作用などについて理解しましたか?
はい いいえ

現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか?
病名: 心臓病 腎臓病 肝臓病 血液疾患 血が止まりにくい病気 糖尿病 がん 免疫不全 その他

治療内容: 毛細血管漏出症候群 その他() その他()

最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。病名()
はい いいえ

今日、体に具合が悪いところがありますか。症状()
はい いいえ

けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。
はい いいえ

薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。
薬・食品など原因になったもの()
はい いいえ

これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。
種類() 症状()
はい いいえ

現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。
2週間以内に予防接種を受けましたか。種類()
はい いいえ

今日、この接種について質問がありますか。
はい いいえ

医師記入欄 以上の問診及び診察の結果、今日の接種は 可能 / 不可
本人に対して、接種の効果、副作用及び予防接種後経過観察

医師確認記入欄 ① 随時(受付時間) ② 休日

新型コロナウイルスワクチン接種希望書
医師の診察・説明を受け、接種の効果や副作用などについて理解した上で
この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。
このことを理解の上、本予診票が利用し、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。

※ 接種に合わせて説明書も一緒に合わせてお持ち帰りください。
(注) 接種記録が印字されていない接種券

此处是接种券。
券号栏的10位
数字是接种券
号码。

「新冠肺炎疫苗接种的预诊票」所打印的接种日处，请确认第2次接种后已经过5个月以上。
※在其他市区町村已接种疫苗一次者，会有第1次接种日的「*」印记

已接种完第1次与第2次疫苗的证明印记

接种券在接种时不能再发行。接种时请随身携带切勿遗失

☑ 疫苗接种日的所持物品

- 新冠肺炎疫苗接种的预诊票(追加接种用)·已预防接种证明 (同封的通知书, 携带时请勿裁剪)
- 健康保险证等的本人证件类
- 药品手帳(持有者)

For
Foreigners



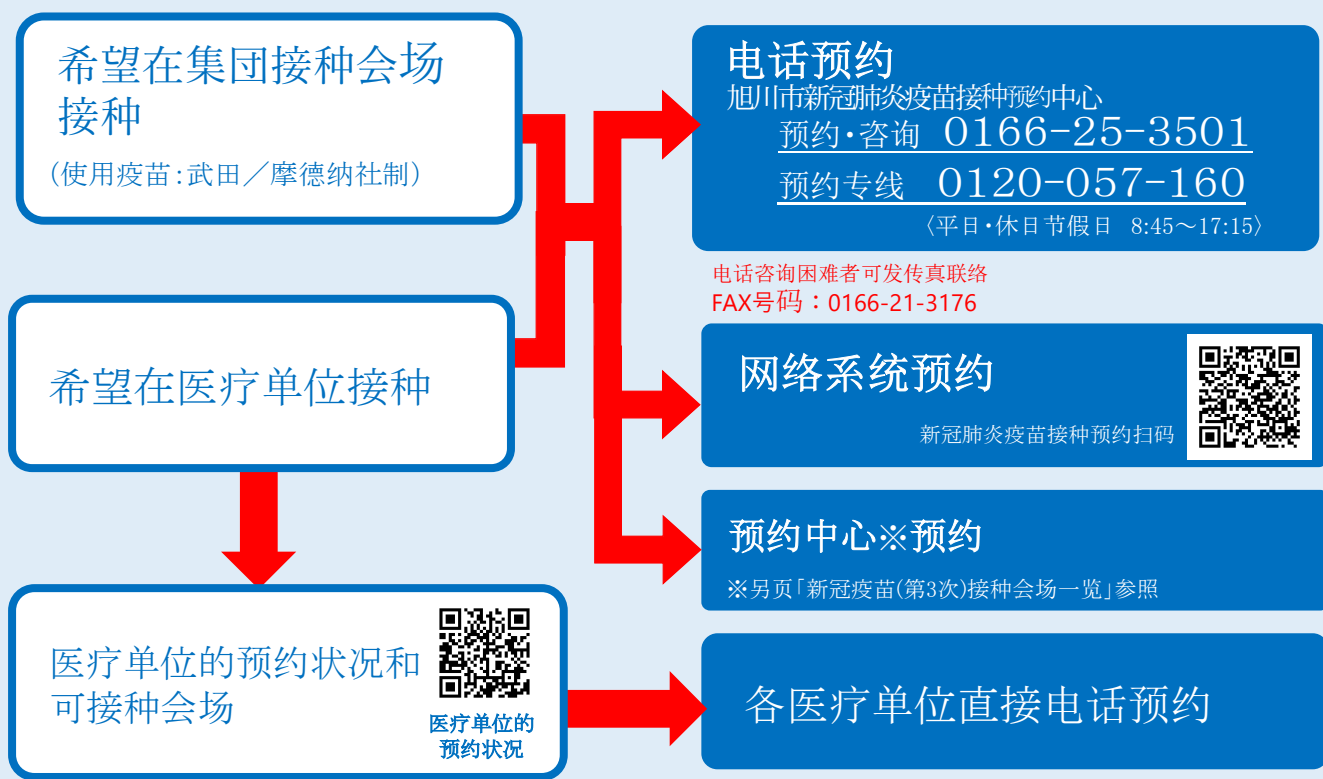
第3次接种所使用的疫苗

年龄对象	疫苗种类	备考
18岁以上者	辉瑞-社制或武田· 摩德纳-社制	与第1次，第2次接种的疫苗种类无关，可以接种各种疫苗
12岁~17岁	使用辉瑞-社制	与第1次，第2次接种的疫苗无关，使用辉瑞社制疫苗

疫苗接种流程

如有经常就诊的医疗单位，请与该医疗单位联系。

※第2次接种后，已经过5个月以上者可接种。



◆其他手续

○希望在旭川市以外接种(住所登记以外地接种)

旭川市的住民票，但在其他市区町村居住者，可于现在居住的市区町村接种疫苗。希望接种者，请与现居住地市区町村窗口咨询。

○旭川市居住登记转出者

居民登记转出者，旭川市发行的接种券已不能使用。请与转入的市区町村窗口咨询，申请再发行接种券手续。申请时必须持有旭川市发行的接种券，因此请妥善保管旭川市接种券，切勿丢弃遗失。

◆预防接种的健康损害救济制度

预防接种时，如有健康损害(残留有疾病障碍)发生。并为极为罕见症状，为不易消失的疾病症状的患者，而设有的救济制度。关于必要的申请手续。请与旭川市保健所新冠肺炎感染对策担当联系。

◆疫苗接种需本人同意

疫苗接种时，有预防效果的同时也伴有可能发生副作用的危险性，所以需要在理解的情况下，根据自己的判断，本人同意方可接种，如不同意不能接种，因此请勿强制周围的人接受疫苗接种，不愿接受疫苗接种者请勿给予歧视。