

접종비용
무료
(전액국비)

코로나19백신 접종안내

3 차
접종용

이 안내는 이미 코로나 백신 2차 접종을 완료하시고
3차 접종 기간을 맞이하신 분께 발송하고 있습니다.

동봉된 예방접종 증명서 · 예진표 · 접종권에 대하여

스티커형 접종권이 「예진표 · 접종권」 일체형으로 바뀌었습니다.

예방접종 증명서

접종증명서로 사용하게 됩니다.
접종 후, 접종자가 안전하게 보관하십시오.

예진표 · 접종권

예진표는 사전에 작성해 주십시오.

〒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
証明する大事な書面ですので、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

3回目 接種年月日	メーカー/ロット 番号	氏名	性別	生年月日	接種地 名称
	メーカー/ロット 番号	姓 名	性 別	生年月日	旭川市6条通9丁目
				1988年01月01日	

北海道旭川市長

新型コロナウイルスワクチン1、2回目接種記録

接種年月日	1回目	2回目
接種年月日	2021年06月20日	2021年07月11日
メーカー	ファイザー	ファイザー
Lot No.	8K0000	8C0000

※ *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券と接種記録簿、接種証明書等によって証明されます。

접종증명서에는 1차, 2차 백신접종 정보가 기재되어 있습니다.

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。

種別	2	3(予診のみ)	3	回目
接種券番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			1 2 3 4 5 6
氏名	姓 名	姓 名	姓 名	姓 名
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

医師印
医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解しましたか。
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、本予診票が有効で、国民健康保険料の未納及び国民健康保険料滞り等が原因で提出されることがあります。

접종권이 되는
부분입니다.
번호란의 10
자리 숫자가 접
종번호입니다.

「코로나19 접종 예진표」
에 접종일이 정확히 기재
되었는지, 2차 접종 후 5개
월 이상 경과한 것을 확인
해 주십시오.
※ 다른 시, 구, 정, 촌에서 1차
백신접종을 하신 분은 1차
접종일에 「*」가 기재되
어 있습니다.

접종권은 당일 발급이 불가능합니다. 잊지마시고 접종회장에 지참하십시오.

☑ 백신접종 당일 준비물

- 코로나19 백신접종 예진표(추가접종용) · 예방접종 증명서
(이 안내에 동봉되어 있습니다. 따로 분리하지 마시고 그대로 지참하십시오.)
- 건강보험증 등의 본인확인서류
- 약수첩 (있으신 분)

For
Foreigners



3차 접종에 사용할 백신에 대하여

대상 연령	백신의 종류	비고
18세 이상	화이자 또는 다케다·모더나	1차,2차에 접종한 백신의 종류에 관계없이, 접종할 수 있습니다.
12세-17세 이상	화이자	1차, 2차에 접종한 백신의 종류에 관계없이, 화이자 백신만 접종합니다.

백신접종 예약하기

주치의가 있으신 분은 통원하시는 의료기관에 문의하십시오.

※2차 접종을 마치고 5개월 이상 경과한 후에 접종하십시오.

집단접종회장에서의
백신접종을 희망

(사용백신 : 다케다/모더나백신)

의료기관에서의
백신접종을 희망

의료기관 예약접수상황
사이트를 통해 접종이
가능한 회장찾기



의료기관
예약접수상황

전화로 예약

아사히카와시 코로나백신 콜센터

예약·상담 **0166-25-3501**

예약전용 **0120-057-160**

〈평일·공휴일 8:45~17:15〉

전화문의가 어려우신 분은 FAX로 연락주십시오.
FAX번호 : 0166-21-3176

인터넷 시스템으로 예약

코로나백신 예약시스템



예약 서포트센터 ※로 예약

※별지 『코로나백신 (3차) 접종회장일람』 참조

각 의료기관에
직접 전화로 예약

◆기타 수속에 대하여

○아사히카와시 이외에서의 접종을 희망 (주소지 외의 접종)

아사히카와시에 주민표가 있는 분으로 다른 시, 구, 정, 촌에 거주하시는 분은, 거주지에서 백신을 접종할 수 있습니다. 희망하시는 분은 거주하는 시, 구, 정, 촌에 문의하십시오.

○아사히카와시를 진출한 경우

전출한 경우, 아사히카와시가 발급한 접종권은 사용할 수 없습니다. 전입한 시, 구, 정, 촌에서 재발급 절차를 밟으십시오. 재발급 받으실 때, 아사히카와시에서 발급한 접종권이 필요합니다. 버리지 마시고 지참하십시오.

◆접종에 의한 피해 구제제도

예방접종으로 건강피해 (치료가 필요하거나 장애가 남음) 가 발생할 수 있습니다. 매우 드물지만, 만일을 대비하여 정부의 구제제도가 마련되어 있습니다.

신청에 필요한 수속 등에 대해서는 아사히카와시 보건소 신종코로나감염증 대책 담당에 상담하십시오.

◆백신접종에는 본인의 동의가 필요합니다.

백신을 접종할 때, 감염예방효과와 부작용에 대하여 잘 이해하신 후, 본인의 의사를 기반으로 접종여부를 판단해 주시기 바랍니다. 접종자의 동의없이 백신을 접종하지 않습니다.

직장동료나 주위 분들에게 접종을 강요하거나, 비접종자를 차별하는 일은 없어야 합니다.

아사히카와보건소 코로나감염증 대책담당 전화0166-25-3501(콜센터) FAX(0166)21-3176
0120-057-160(콜센터)