

코로나19 백신 예방접종 안내

접종비용
무료
(전액국비)

4차
접종용

이 안내는 3차 백신접종 완료자 중
4차 백신접종 기간을 맞이하신 분께 발송하고 있습니다.

동봉된 예방접종 증명서 · 예진표 · 접종권에 대하여

예방접종 증명서

접종 후 보관에 주의해 주십시오.

예진표 · 접종권

예진표는 사전에 기입해 주십시오.

〒100-8916
東京都千代田区霞が関 1-2-2
厚生 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。**

**この書面は、あなたが4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、接種後、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:

4回目 接種年月日	メーカー/Lot No. (シール貼付)	氏名 厚生 太郎	住所 〇〇県〇〇市〇〇 999-99
年 月 日		生年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日 生	〇〇県〇〇市長

新型コロナウイルス接種記録

接種年月日	メーカー	Lot No.
1回目 年 月 日		
2回目 年 月 日		
3回目 年 月 日		

※ *が印字された接種記録については、別途、当該接種の実施者から発行された接種済証、接種証明書等によって証明されます。

接種権에는 1~3차 백신접종 정보가 기입되어 있습니다.

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

接種回数	2	()	3	()	4	()	5	()	6	()
接種日(年)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

氏名: 厚生 太郎

生年月日: 〇〇年 〇〇月 〇〇日

性別: 男 女

接種前() 接種後()

新型コロナウイルスワクチン接種の接種を受けたことがありますか?
接種回数()回 前回の接種日()年 月 日

前回の接種を受けた新型コロナウイルスワクチンの種類()

「新型コロナウイルスの説明書」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 不完全

毛細血管漏出症候群 その他()

治療内容: 血をサラサラにする薬() その他()

最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかりましたか? 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

いれん(むきつけ)を起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)を起したことがありますか?
はい いいえ

薬・食品など原因になったもの()

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()

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()

今日の予防接種について質問がありますか?

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 ()不可能
本人に対して、接種の効果、副作用及び予防接種後注意指導済み

医師確認
記入欄
〇 時間外(受付時間 :) 〇 休日

新型コロナウイルス接種希望書
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、本予診票が市町村、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となります。

医師記入欄
接種に合わせて、この予診票を
貼り付けてください
(注)有効期限が切れている場合は
貼り付けてください

この部分(接種回数・接種日)이 접종권입니다.
접종번호는 10 자리수입니다.
「코로나19 백신접종 예진표」에 기입된 접종일이 틀림없는지 3차 접종 완료 후 5개월이상 경과한 것을 확인하십시오.
※다른 시·구·정·촌에서 1차 백신을 접종하신 분은 1차 접종일이「*」로 기입되어 있습니다.

접종권은 당일 발급이 불가능합니다. 잊지 마시고 접종회장에 지참하십시오.

접종당일 준비물

- 코로나19 백신접종 예진표(추가 접종용) · 예방접종 증명서
(이 안내와 함께 동봉되어 있습니다. 자르지 마시고 지참하십시오.)
- 건강보험증 등 본인확인이 가능한 신분증
- 약수첩 (있으신 분)

For
Foreigners



4 차 접종에 사용할 백신에 대하여

화이자백신 또는 다케다/모더나백신

1차~3차시 접종하신 백신의 종류와 관계없이 백신을 골라서 접종할 수 있습니다.

※동봉된 후생노동성의 리플렛을 참조하십시오.

백신접종 예약하기

주치의가 있으신 분은 통원하시는 의료기관에 문의하십시오.

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 어려운 분은 FAX로 연락주십시오.

FAX번호 : 0166-21-3176

인터넷 시스템으로 예약

코로나백신 예약시스템



예약소프트센터※로 예약

※별지 『코로나백신(4차)접종회장 일람』 참조

각 의료기관에

직접 전화로 예약

◆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.

◆기저질환에 대하여

기저질환이 있으신 분은 통원하고 있는 의료 기관에 상담해 주십시오. 주치의나 통원하는 의료기관이 없으신 분은, 접종회장을 예약하실 때 상담하십시오.

◆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 전출한 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.