

接種券の再発行手続き

へのご協力をお願いします





転入先自治体での接種券再発行手続きにご協力をお願いします。

正確な接種状況を把握するため、転出先自治体で接種を受ける際には、転出先自治体が新たに発行した接種券をご利用いただくこととなります。

現在お持ちの接種券を転入手続き時にお持ちください。接種券の再発行手続きをスムーズに行っていただけます。
それまでは接種券を無くさないよう大切に保管ください。

接種券の再発行については、各自治体により運用が異なりますので、詳しくは転出先自治体にお問い合わせください。

※接種券サンプル

接種券		予診のみ		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	
券種	2 ワクチン接種 1 回目	券種	1 予診のみ 1 回目	1回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
請求先	〇〇県〇〇市 123456	請求先	〇〇県〇〇市 123456	接種年月日	
券番号	1234567890	券番号	1234567890	2021年	
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎	月 日	
 OCRライン (18桁)		 OCRライン (18桁)		接種場所	
券種	2 ワクチン接種 2 回目	券種	1 予診のみ 2 回目	2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
請求先	〇〇県〇〇市 123456	請求先	〇〇県〇〇市 123456	接種年月日	
券番号	1234567890	券番号	1234567890	2021年	
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎	月 日	
 OCRライン (18桁)		 OCRライン (18桁)		接種場所	
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"><p>接種を受ける方へ</p><ul style="list-style-type: none">●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。</div>					
				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	