

新型コロナワクチン3回目接種について

R3.11.15
保健所ワクチン接種チーム

2回目接種を終了した方を対象に、追加接種（3回目接種）を行う予定です。
接種開始時期は令和3年12月1日以降を予定しています。

1 接種券について

- 水色の封筒で郵送します
- 封筒には「予防接種済証」「接種券付き予診票」を同封します



2 接種券送付時期（2回目接種から8か月経過後を対象とした場合の目安時期）

2回目の接種を終えた月	3回目接種券発送	発送人数	主な発送対象
令和3年3月 ※優先接種者(医療従事者など)	令和3年11月下旬	4,600人	医療従事者
令和3年4月 ※優先接種者(医療従事者など)			
令和3年5月	令和4年1月	5,300人	医療従事者 一部高齢者施設
令和3年6月	令和4年2月	32,300人	65歳以上
令和3年7月	令和4年3月	63,900人	同上
令和3年8月	令和4年4月	29,100人	64歳以下
令和3年9月	令和4年5月	30,800人	同上
令和3年10月	令和4年6月	52,000人	同上
令和3年11月	令和4年7月	30,000人	同上

予防接種済証

〒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: _____

3回目 氏名 厚生 太郎

1,2回目の接種内容を印字（間違いがあれば保健所までお問い合わせください）

接種年月日	1回目	2回目
メーカー		
Lot No.		
接種場所		

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

接種券付き予診票

新型コロナウイルス接種の予診票(追加接種用)

※支那産にご記入またはチェックのを入れてください。

氏名 厚生 太郎 性別 男 年齢 23歳

接種券番号 23234567890

接種回数 1回目 2回目 3回目

接種内容

新型コロナウイルス接種を受けたことがありますか。
接種を受けたワクチン(年 月 日、2回目は接種券又は右上の請求先に記載されている市町村は同じですか) はい いいえ

現時点で住民票のある市町村と、接種券又は右上の請求先に記載されている市町村は同じですか。 はい いいえ

「新型コロナウイルスの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。 はい いいえ

現在、何らかの病状にかかって治療(投薬など)を受けていますか。 はい いいえ

病 名: 心臓病 腎臓病 血液疾患 血が止まりにくい病気 免疫不全 毛細血管出血傾向 その他() 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、病状にかかりましたか。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。 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。または、授乳中ですか。 はい いいえ

接種券と予診票が一体型になります

■ 2回目の接種終了後に本市に転入した方は
手続きが必要です。保健所（21-3181）へ
お問い合わせください。