

～ 接種当日、この用紙を必ずご持参ください ～

◆母子健康手帳への記録方法

※新型コロナウイルスワクチンの接種履歴については、今後、他の予防接種を受ける際に必要な情報となりますので、必ず母子健康手帳への記録をお願いします。

母子健康手帳用新型コロナウイルスワクチン接種記録票（記録票）

母子健康手帳（予防接種履歴等のページ）

キリトリ

氏名：
生年月日： 年 月 日

新型コロナワクチン接種	
1回目	接種年月日 令和 年 月 日
	メーカー/ロット
	接種場所
2回目	接種年月日 令和 年 月 日
	メーカー/ロット
	接種場所

(ご注意)
この記録票は、被接種者(保護者)にて、母子健康手帳へ貼り付けを行ってください。手帳中の予防接種履歴ページ等に、記録票の裏面片側を糊付けする等により、貼り付けてください。

キリトリ



※ 左記の記録票を母子健康手帳へ貼り付けるなどして、大切に保管してください。

◆接種時に体調が悪くなった場合の緊急連絡先 ※ 保護者連絡先

※ 必ず連絡が取れる緊急連絡先をご記入ください。

※ 緊急連絡先のお名前と電話番号、続柄をご記入ください。

お名前		続柄	
電話番号	() —		