

999-9999
沖縄県那覇市泉崎1丁目1番1号
1234-56
〇〇マンション1234号室

那覇 太郎 様



予約状況



日時・場所を検討し、事前に予約してください。

| 1回目 | | | | |
|-----|---|------|---|---|
| 日時 | 月 | 日() | 時 | 分 |
| 場所 | | | | |

| 2回目 | | | | |
|-----|---|------|---|---|
| 日時 | 月 | 日() | 時 | 分 |
| 場所 | | | | |

(連絡先) 那覇市保健所健康増進課
新型コロナウイルスワクチン接種推進室
電話(098)917-0462(コールセンター)

接種当日の確認事項

- | 1回目 | 2回目 |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 予約は済んでいる。 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 発熱(37.5℃以上)等しておらず、予防接種を受けられる健康状態である。 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 可能な範囲で予診票の記入は済んでいる。 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ①接種券、②予診票及び③本人確認書類(運転免許証、健康保険証等)は、所持している。 |

| 接種券 | | 診察したが接種できない場合 | | 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 | | | |
| 請求先 | 沖縄県那覇市 | 472018 | 券種 | 1 | 予診のみ | 1 | 回目 |
| 券番号 | 0123456789 | | 請求先 | 沖縄県那覇市 | 472018 | 接種年月日 | メーカー/LotNo. (シール貼付け) |
| 氏名 | 那覇 太郎 様 | | 券番号 | 0123456789 | | 2021年 | |
| | | | 氏名 | 那覇 太郎 様 | | 月 日 | |
| 211234560123456789 | | | | | | 接種場所 | |
| 券種 | 2 | ワクチン接種 | 2 | 回目 | | | |
| 請求先 | 沖縄県那覇市 | 472018 | 券種 | 1 | 予診のみ | 2 | 回目 |
| 券番号 | 0123456789 | | 請求先 | 沖縄県那覇市 | 472018 | 接種年月日 | メーカー/LotNo. (シール貼付け) |
| 氏名 | 那覇 太郎 様 | | 券番号 | 0123456789 | | 2021年 | |
| | | | 氏名 | 那覇 太郎 様 | | 月 日 | |
| 221234560123456789 | | | | | | 接種場所 | |
| 221234560123456789 | | | 121234560123456789 | | | 氏名 | 那覇 太郎 様 |
| 接種を受ける方へ | | | 氏名 | | | 住所 | 沖縄県那覇市〇〇1234-56 〇〇マンション1234号室 |
| ●シールは剥がさず、台紙ごと接種場所へお持ちください。 | | | 氏名 | | | 生年月日 | 昭和12年12月12日 生 |
| ●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。 | | | 住所 | | | 那覇市長 城間 幹子 | |

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。

年齢等により接種いただける時期が異なります。
ご自身の接種の時期が来るまで、こちらの接種券は大切にお持ちください。
※接種当日は肩を出しやすい服装でお越しください。