

(健Ⅱ31F)

令和3年4月9日

都道府県医師会

感染症危機管理担当理事 殿

日本医師会感染症危機管理対策室長

釜 菫 敏

## ワクチン接種記録システム(VRS) の使用方法の詳細などについて

ワクチン接種記録システム(VRS)については、令和3年4月6日付(健Ⅱ15F)をもってお知らせいたしました。

今般、内閣官房情報通信技術(IT)総合戦略室より、タブレット端末の実際の操作の流れをわかりやすくした動画や、タブレット端末の使用法の詳細を説明した資料、接種券読み取りのテスト作業の手順について、下記の通り本会宛て事務連絡がありましたのでご連絡申し上げます。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知のうえ、郡市区医師会および関係医療機関に対する周知方ご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

### 記

#### 1. タブレット端末の操作の流れを説明した動画の限定公開

(限定公開のため関係者限り)

URL : [https://youtu.be/ZL\\_y7L7wCC4](https://youtu.be/ZL_y7L7wCC4)

#### 2. タブレット端末の使用法の詳細を説明した資料

別添1 : タブレット端末の使用法(詳細)

#### 3. 接種券読み取りのテスト作業の手順

別添2 : 【テスト作業手順】タブレット端末による接種会場メニューでの接種券読み取り

別添3 : 【テスト作業用】接種券付き予診票

令和3年4月7日

日本医師会 御中

内閣官房情報通信技術（IT）総合戦略室

## ワクチン接種記録システム（VRS）の使用方法の詳細などについて

新型コロナウイルス感染症への対応に日頃から格別の御理解と御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

4月5日付け通知「ワクチン接種記録システム（VRS）への御協力のお願い」において、接種券読み取り用タブレット端末による接種券の読み取りなど、ワクチン接種に御協力頂く各医療機関において御協力頂きたい内容をお知らせしましたところですが、今般、下記の通り、タブレット端末の実際の操作の流れをわかりやすく説明した動画や、タブレット端末の使用方法の詳細を説明した資料を作成するとともに、接種券読み取りのテスト作業の手順を整理しましたので、お知らせ致します。

これらをご活用頂きながら、ワクチン接種記録システム（VRS）を活用した円滑なワクチン接種情報の記録に御協力頂きますよう、よろしく願い申し上げます。なお、お問い合わせ事項等がございましたら、各自治体におけるワクチン接種記録システム（VRS）の担当部局へお問い合わせ頂きますようお願い申し上げます。

## 記

### 1. タブレット端末の操作の流れを説明した動画の限定公開

タブレット端末の実際の操作の流れをわかりやすく説明した動画を、Youtubeにおいて限定公開しましたので、ご参照ください。なお、限定公開のため関係者限りで閲覧頂きますようお願いいたします。

URL：[https://youtu.be/ZL\\_y7L7wCC4](https://youtu.be/ZL_y7L7wCC4)

### 2. タブレット端末の使用方法の詳細を説明した資料

タブレット端末の使用方法の詳細を説明した資料（別添「タブレット端末の使用方法（詳細）」）を作成しましたので、ご参照ください。

### 3. 接種券読み取りのテスト作業の手順

タブレット端末による接種券の読み取りのテスト作業を行って頂くことが可能です（テスト作業の実施は任意）。その手順を別添「【テスト作業手順】タブレット端末による接種会場メニューでの接種券読み取り」に整理しましたので、ご参照ください。

なお、テスト作業にあたっては、必ず「テストアカウント」によりタブレット端末へログインして頂いた上で、別添「【テスト作業用】接種券付き予診票」により読み取りテストを行って頂きますよう、ご留意願います。

(以上)

# **接種会場でのタブレット使用方法（詳細）**

**内閣官房 IT総合戦略室**

**2021.04.07版**

(参考) タブレット操作の説明動画について	…2ページ
(参考) ワクチン接種記録システム用のタブレット端末について	…3, 4ページ
0. タブレット端末の初回起動について	
I. 電子証明書の選択	…5ページ
1. ログインIDの設定について	
I. ログインIDの設定手順	…6ページ
2. パスワード設定について	
I. パスワードの設定手順	…7～10ページ
3. ログインと接種券読取前の接種情報の登録について	
I. ログイン	…11ページ
II. プリセット情報の登録	…12ページ
4. 接種券の読取・登録について	
(参考) 接種券読み取り時のポイント	…13ページ
I. 接種券の読み取り	…14ページ
II. 接種券の登録	…15ページ
II. 接種券の登録 (参考)	…16ページ
5. 接種券の読取情報の編集について	…17ページ
6. ログアウトについて	…18ページ
(参考) 接種会場での接種券読み取り手順例	
・ 一人一人読み取る場合	…19, 20ページ
・ 複数分まとめて読み取る場合	…21, 22ページ



YouTube に、タブレット操作の説明動画をアップしております。  
公開先を限定していますので、**関係者限りでの閲覧**をよろしくお願いいたします。

以下のURLよりYouTube にアクセスしていただき、ご視聴いただくことができます。  
動画URLはこちら: [https://youtu.be/ZL\\_y7L7wCC4](https://youtu.be/ZL_y7L7wCC4)

## (参考)ワクチン接種記録システム用のタブレット端末について

タブレット端末はd-41A、d-42Aのいずれかを使用します。

d-41A

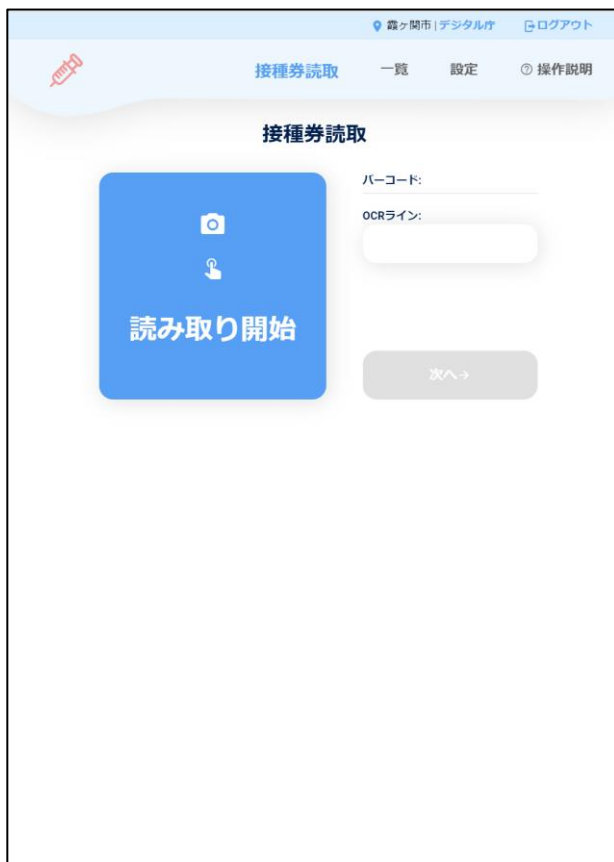


d-42A



# (参考)ワクチン接種記録システム用のタブレット端末について

タブレット端末は縦画面、横画面のいずれでも操作可能です。



縦画面操作時



横画面操作時



## 0. タブレット端末の初回起動について

### 【 I . 電子証明書の選択】

- ① タブレット初回起動時に電子証明書の選択画面が表示されますので、「選択」をタップします。
- ※ 「拒否」をタップした場合、タブレットのワクチン接種記録システムが使用できません（400 Bad Request エラー と表示されます）ので、タブレットを再起動し、「選択」をタップし直してください。

#### ① 電子証明書選択画面

##### 証明書の選択

アプリChromeから証明書がリクエストされました。証明書を  
選択すると、今後アプリはサーバーに対してこのIDを利用  
できるようになります。アプリはリクエストしているサーバー  
をsite.vrs.digital.go.jp:443として識別しましたが、アプリを信  
頼している場合にのみ、証明書へのアクセス権をアプリに許  
可してください。

##### VRS

- CN=Android::864667050033571,OU=Type::Device  
ID,OU=devices.vrs.digital.go.jp,OU=RA operated by  
i3Systems 00D9,O=i3Systems 00D9,C=JP

拒否

選択

# 1. ログインIDの設定について

## 【 I . ログインIDの設定手順】

### ○ 医療機関の場合

- ① 医療機関の方の**ログインIDはG-MIS IDと同一**です。自身のG-MIS IDが不明な場合やG-MIS IDを利用していない場合は、各自治体へお問い合わせください。

### ○ 医療機関以外の場合 ※タブレット端末ではなくLGWAN端末での操作が必要です。

- ① LGWAN端末の自治体メニューにログインいただき、「アカウント登録」をタップすると、アカウント登録画面が表示されます。

※ 詳細な自治体メニューの操作についてはワクチン接種記録システム操作マニュアルの自治体メニューをご覧ください。

- ② 任意のログインIDと備考欄(適宜)を入力し、「登録」をタップします。

※ ログインIDは英数字8桁（自治体コード6桁+英字2字 例：999999aa）

- ③ 「登録しました」のメッセージが表示され、ログインIDが登録されます。

① アカウント登録画面



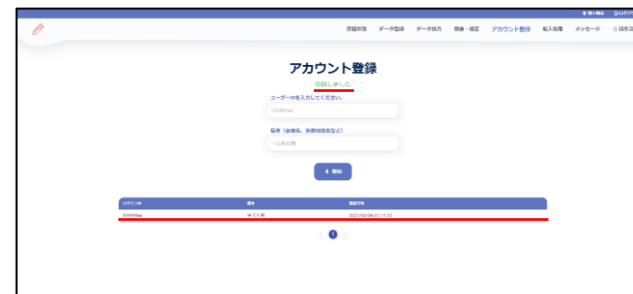
※ 自治体メニュー画面です。

② ログインID入力時画面



※ 自治体メニュー画面です。

③ アカウント登録完了画面



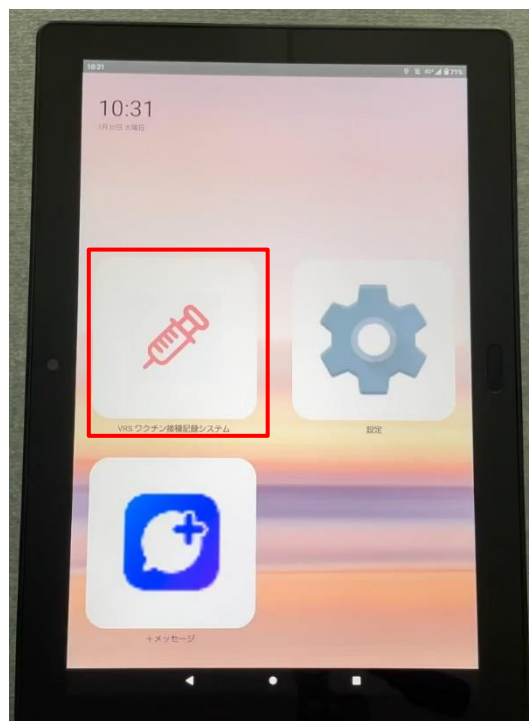
※ 自治体メニュー画面です。

## 2. パスワード設定について

### 【I. パスワードの設定手順】

- ① 「ワクチン接種記録システム」をタップします。
- ② ログイン画面の「新規アカウント登録はこちら」をタップします。
- ③ ログインIDを入力します。→④ へ

① ホーム画面



② ログイン画面



③ アカウント登録画面



## 2. パスワード設定について

### 【I. パスワードの設定手順】(続き)

- ④ ログインIDの入力ができたら、「登録する」をタップします。
  - ⑤ パスワード設定URLが端末に送信されるので、「ホーム画面に戻る」をタップします。
  - ⑥ ログイン画面が表示されるので、画面下部の「○」をタップします。→⑦ へ
- ホーム画面に戻るので、パスワード設定に進みます

④ アカウント登録画面

⑤ パスワード設定URL送信完了画面



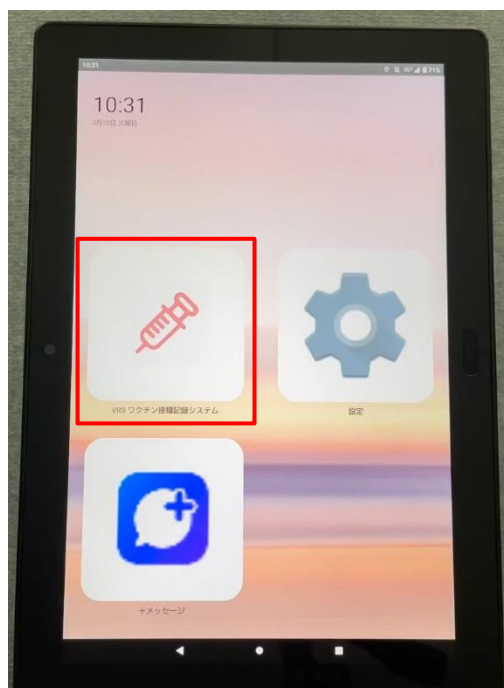
⑥ ログイン画面

## 2. パスワード設定について

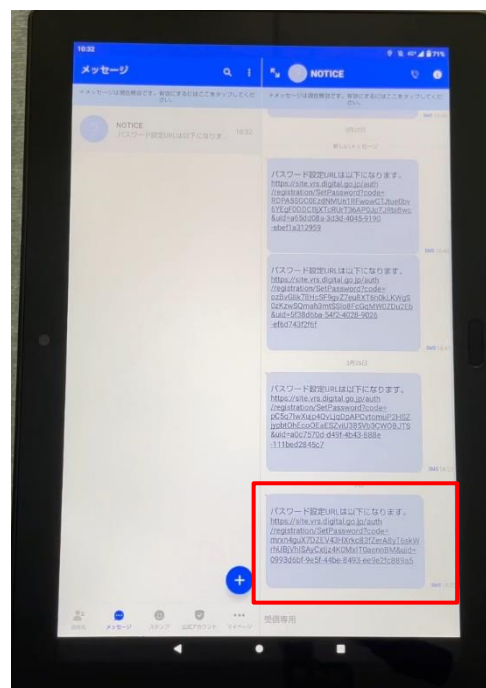
### 【I. パスワードの設定手順】(続き)

- ⑦ ホーム画面の「+メッセージ」をタップします。
- ⑧ メッセージ画面が表示されるので、システムから送られてきたURLをタップします。
- ⑨ パスワード設定画面が表示されます。→⑩ へ

⑦ ホーム画面



⑧ メッセージ画面



⑨ パスワード設定画面

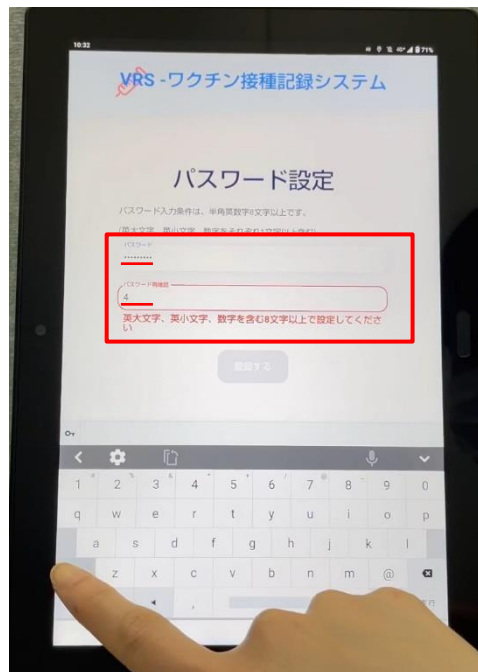


## 2. パスワード設定について

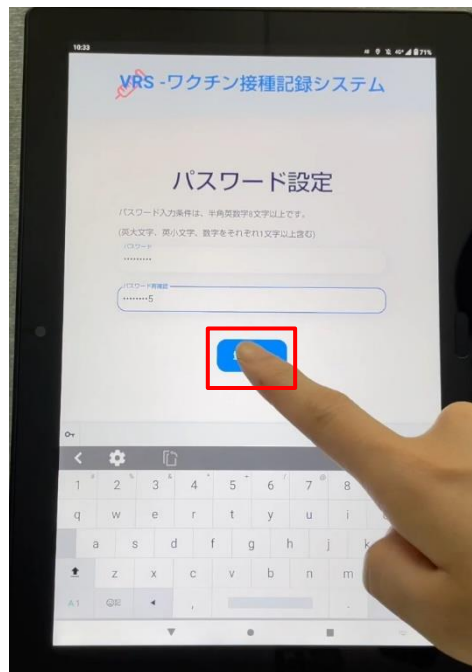
### 【I. パスワードの設定手順】(続き)

- ⑩ 任意のパスワードを入力し、確認用に同じパスワードを入力します。  
※英大文字、英小文字、数字を含む8文字以上で設定してください。
  - ⑪ 入力が完了したら、「登録する」をタップします。
  - ⑫ 登録完了画面が表示されたら、「ホーム画面に戻る」をタップします。
- ※ 次回以降は設定したログインIDとパスワードでタブレット端末にログインします。

⑩ パスワード設定画面



⑪ パスワード設定画面



⑫ 登録完了画面

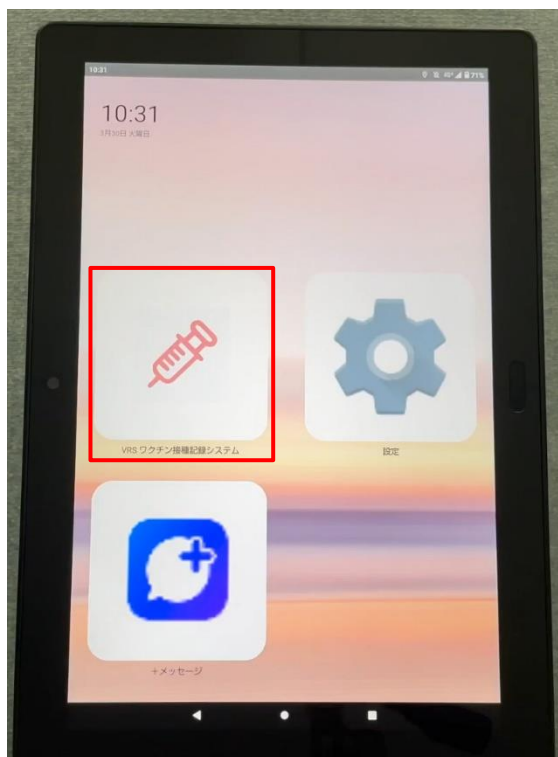


### 3. ログインとプリセット情報の設定について

#### 【I. ログイン】

- ① ホーム画面の「ワクチン接種記録システム」をタップします。
- ② ログイン画面が表示されるので、設定したログインIDとパスワードを入力します。
- ③ 「ログイン」をタップします。（→II. プリセット情報の設定へ）

① ホーム画面



② ログイン画面



③ ログイン画面

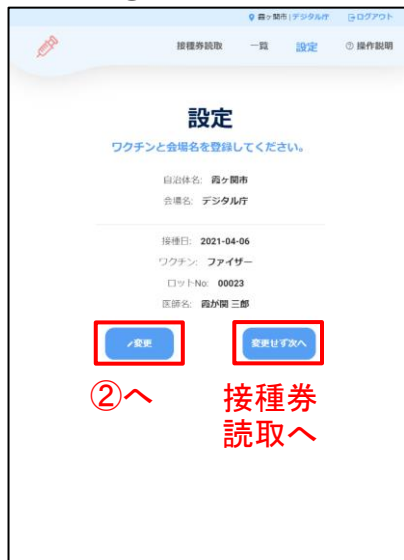


### 3. ログインとプリセット情報の設定について

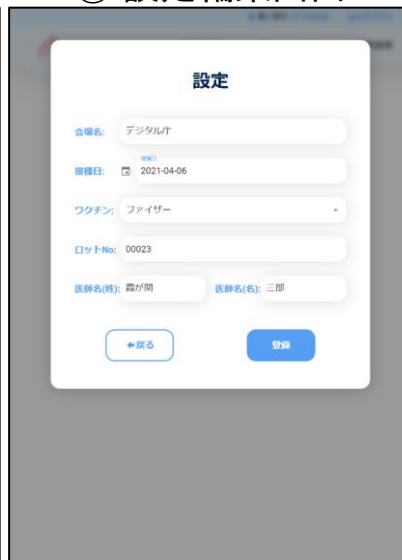
#### 【Ⅱ. プリセット情報の設定】

- ① ログインすると、設定画面が表示されます。  
プリセット情報を確認し、変更する場合は「変更」をタップします。→②へ  
変更しない場合は「変更せずに次へ」をタップします。（→4. 接種券の読取・登録についてへ）
- ② 設定編集画面が表示されます。
- ③ 変更したい情報をタップし、変更します。
- ④ 変更した情報に間違いがないか確認し、「登録」をタップします。
- ⑤ 登録完了画面が表示されたら、「接種券読取へ」をタップします。（→4.へ）

① 設定画面



② 設定編集画面



③ 設定編集画面



④ 設定編集画面



⑤ 完了画面





## 4. 接種券の読取・登録について

### 【(参考) 接種券読み取り時のポイント】

- ① 読み取りカメラでは、予診票右上に張られた接種券（または予診のみ券）のOCRラインを読み取ります。
- ② 読み取り面とカメラの距離は 約7.5cm 離すとスムーズに読み取れます。

① 接種券

※サンプル画像

市 区 村	券種 2 ワクチン接種	1 回目
	請求先 テスト貼テスト1町	272167
	券番号 2100300002	
	氏名 新型コロナ 検証12	

0000

210000012100300002

診察前の体温 36 度 5 分

男  女

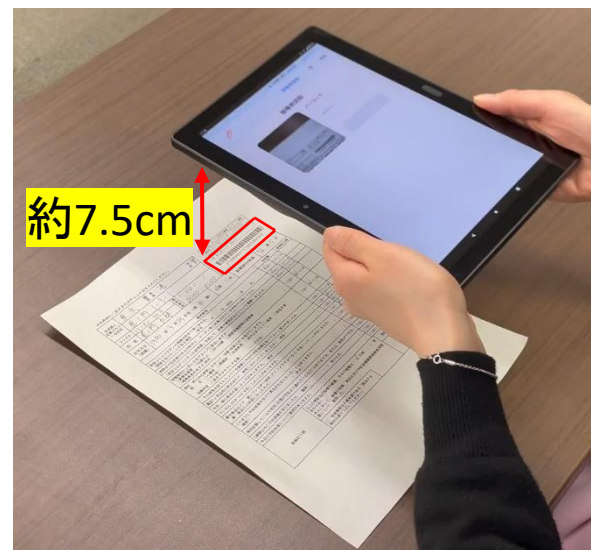
回答欄 医師記入欄

バーコード

OCRライン(18桁)

2 1 000001 2100300002  
券種 回数 自治体コード 券番号(固定値)  
1桁 1桁 6桁 10桁

② 読み取り



## 4. 接種券の読取・登録について

### 【 I . 接種券の読み取り】

- ① 接種券読取画面が表示されたら、「読み取り開始」をタップします。
- ② カメラが起動するので、接種券のOCRラインをカメラ中央の赤い枠に合わせ、読み取りを行います。
- ③ OCRラインが自動で入力されるので、正しく読み取られているか確認し、「次へ」をタップします。  
→ II . 接種券の登録 へ  
※読み取れない場合、OCRラインは手入力が可能です。

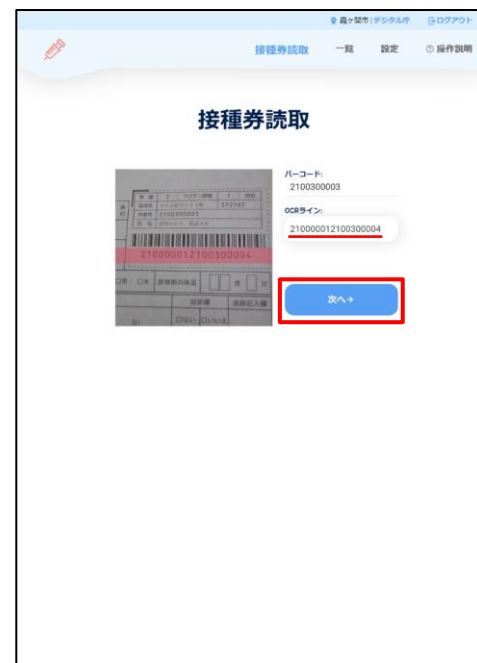
① 接種券読取画面



② 接種券読取画面



③ 接種券読取画面



## 4. 接種券の読取・登録について

### 【Ⅱ. 接種券の登録】

- ① 読取情報が表示されますので、接種券番号等の間違いがないか予診票と照合し、問題なければ「登録」をタップします。→②へ
  - 接種日/ワクチン情報に間違いがある場合、「編集」をタップします。(→5. 接種券の読取情報の編集についてへ)
  - 上記以外の読取情報と接種券記載の情報が異なる場合、「戻る」をタップし、再度読取かOCRラインの数字を手入力してください。※会場名についてはプリセット情報の再設定が必要です。
- ② 登録完了画面が表示されます。
  - 続けて読み取る場合は、「接種券読取へ」をタップします。

① 読取情報画面

氏名	李路 花子
自治体名	高ヶ野市
会場名	デジタル庁
国籍	1国籍
接種券番号	2100300004
接種日	2021-04-06
ワクチン ロットNo.	ファイザー 06022
原料名	高ヶ野 三野
バーコード	2100300003

読取情報の編集へ

②へ

② 登録完了画面

完了しました

接種券読取へ

## 4. 接種券の読取・登録について

### 【Ⅱ. 接種券の登録】(参考)

- ◎ 「該当する接種対象者が見つかりませんでした」と表示される場合  
このメッセージが表示される時、接種券発行自治体が接種対象者登録をおこなっていない可能性があります。  
氏名は表示されませんので、氏名以外の情報に間違いがないか予診票と照合し、手順通りに登録をおこなってください。
- ◎ 「住所地外接種です 接種券の請求欄の自治体名を確認してください」と表示される場合  
他自治体で発行された接種券です。  
氏名は表示されませんので、氏名以外の情報に間違いがないか予診票と照合し、手順通りに登録をおこなってください。

◎ 該当者無しの読取画面

The screenshot shows a red warning message at the top: 「該当する接種対象者が見つかりませんでした」 (No eligible person found). Below the message is a table with the following information:

氏名	
自治体名	北海道小樽市
会場名	倉庫会場
回数	1回目
接種券番号	000000789
予診日	2021-03-03 <a href="#">編集</a>

At the bottom, there are two buttons: 「戻る」 (Back) and 「登録」 (Register).

◎ 住所地外接種の読取画面

The screenshot shows a red warning message at the top: 「住所地外接種です。接種券の請求欄の自治体名を確認してください。」 (Out-of-area vaccination. Please check the municipality name in the request field of the vaccination certificate). Below the message is a table with the following information:

氏名	表示できません
自治体名	北海道函館市
会場名	倉庫会場
回数	1回目
接種券番号	0000000021
予診日	2021-03-03 <a href="#">編集</a>

At the bottom, there are two buttons: 「戻る」 (Back) and 「登録」 (Register).

## 5. 接種券の読取情報の編集について(※ 読取情報に修正が必要な場合)

- ① 読取情報の編集画面が表示されるため、適宜編集を行い、「決定」をタップします。
  - ② 編集後の読取情報が表示されるため、「登録」をタップします。
  - ③ 登録完了画面が表示されます。
- 続けて読み込む場合は、「接種券読取へ」をタップします。
- ※ ここで読取情報を編集すると、ログイン時のプリセット情報の設定は更新されます。  
また、読取情報を編集する度に設定は更新され、次の読み取りにも引き継がれます。

① 読取情報編集画面

接種日を編集

接種日  
2021-04-06

+戻る 決定

② 読取情報画面

該当する接種対象者が見つかりました

氏名	予約 花子
自治体名	霞ヶ関市
会場名	デジタル庁
回数	1回目
接種券番号	2100300004
接種日	2021-04-06 /編集
ワクチン ロットNo.	ファイザー 00022
医師名	霞が関 三部 /編集
バーコード	2100300003

+戻る 登録

③ 読取完了画面

完了しました

< 接種券読取へ

## 6. ログアウトについて

- ① タブレット画面右上の「ログアウト」をタップします。
- ② ログアウト確認画面が表示されますので、「ログアウトする」をタップします。
- ③ ログアウトが完了し、ログイン画面が表示されます。

① 接種券読取画面



② ログアウト確認画面



③ ログイン画面



## (参考)接種会場での接種券の読取手順例

【一人一人読み取る場合】※実際の会場での運用は各自治体の実情に応じてご対応ください。

### (事前準備)

- ① 接種開始前にタブレット端末にログインし、プリセット情報の設定を行います。

### (ワクチン接種時の対応)

- ② 医師は予診票を記入し、ワクチン接種を行います。
- ③ 予診票を回収し、接種済証を発行します。  
接種を行わず予診のみだった場合は、予診票の回収のみで接種済証の発行は行いません。
- ④ 予診票(接種券)のOCRラインの読取を行います。
- ⑤ 読取情報を確認し、問題がなければ登録を行います。  
編集が必要な場合、適宜編集を行ったのち、登録を行います。以降、②～⑤を繰り返す。  
※ 編集後の情報は次の読み取りにも引き継がれます。

- 一人一人読み取る場合は、ワクチン情報等が変わるタイミング（ロット番号の変化等）にご注意ください。
- 誤って読取情報を登録した場合は、再度、プリセット情報を設定し接種券を読み取ることで上書きできます。また、LGWAN端末の自治体メニューからでも修正が可能です。LGWAN端末からの修正の際には、接種券番号または氏名等で照会を行いますので、控えておく必要があります。
- 具体的な照会・修正方法については、ワクチン接種記録システム操作マニュアルの自治体メニュー 6. 照会・補正 をご参照ください。

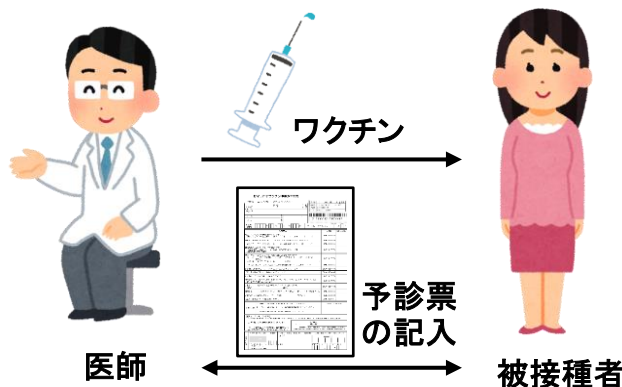
# (参考)接種会場での接種券の読取手順例

【一人一人読み取る場合】※実際の会場での運用は各自治体の実情に応じてご対応ください。

①ログイン、プリセット情報の設定



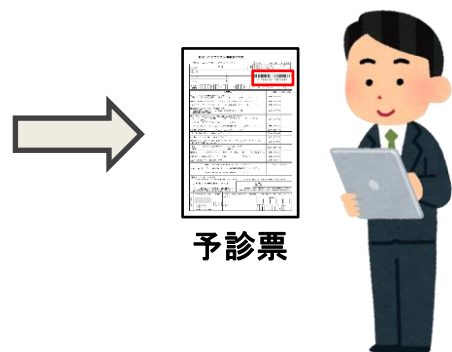
②予診票の記入、ワクチンの接種



③予診票(接種券)の回収、接種済証の発行



④予診票(接種券)の読取



⑤読取情報の確認・登録  
※適宜、読取情報を編集



②～⑤の繰り返し



## (参考)接種会場での接種券の読取手順例

【複数分まとめて読み取る場合】※実際の会場での運用は各自治体の実情に応じてご対応ください。

- ① 医師は予診票を記入し、ワクチン接種を行います。
  - ② 予診票を回収し、接種済証を発行します。  
接種を行わず予診のみだった場合は、予診票の回収のみで接種済証の発行は行いません。  
回収の際、読取・登録を効率的に行うために、読取情報の編集を極力行わなくて良いようグループ別に分けておきます。
  - ③ タブレット端末にログインし、プリセット情報の設定を行います。
  - ④ グループ別に予診票(接種券)のOCRラインをまとめて読み取ります。
  - ⑤ 1グループの読取・登録が終了したら、接種券読取画面の右上「設定」をタップし、プリセット情報を再設定します。
  - ⑥ 別グループの予診票(接種券)のOCRラインを読み込んでいきます。以降、④～⑥を繰り返す。
- 誤って読取情報を登録した場合は、**再度、プリセット情報を設定し接種券を読み取ることで上書きできます**。また、**LGWAN端末の自治体メニューからでも修正が可能です**。  
LGWAN端末からの修正の際には、接種券番号または氏名等で照会を行いますので、控えておく必要があります。
  - 具体的な照会・修正方法については、ワクチン接種記録システム操作マニュアルの自治体メニュー 6. 照会・補正 をご参照ください。

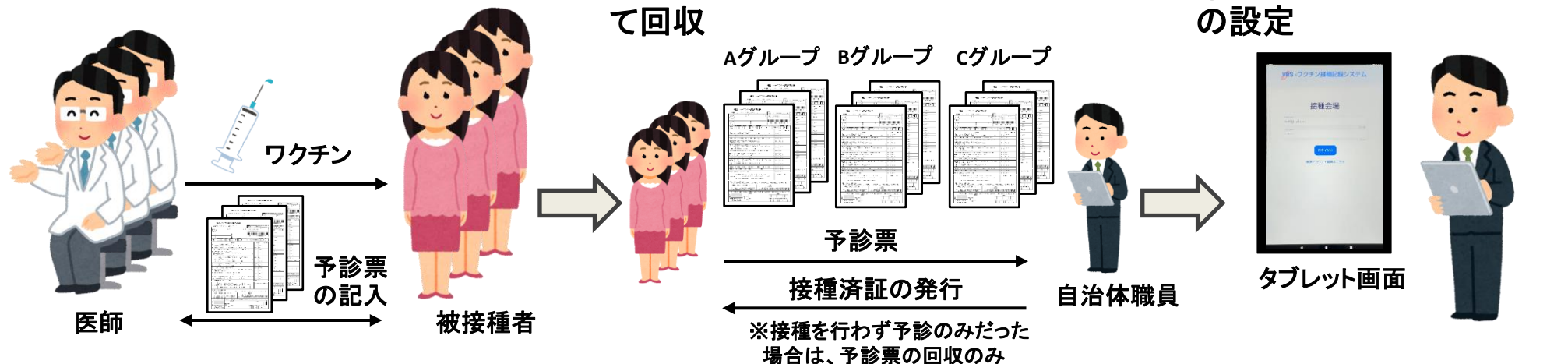
# (参考)接種会場での接種券の読取手順例

【複数分まとめて読み取る場合】※実際の会場での運用は各自治体の実情に応じてご対応ください。

## ①ワクチンの接種

## ②予診票(接種券)をグループ別に分けて回収

## ③ログイン、プリセット情報の設定



## ④予診票(接種券)をグループ別にまとめて読取

## ⑤プリセット情報を次グループに合わせて再設定

## ⑥予診票(接種券)をグループ別にまとめて読取



➡ ④～⑥繰り返し

**【テスト作業手順】  
タブレット端末による  
接種会場メニューでの接種券読み取り**

**内閣官房 IT総合戦略室**

**2021.04.07**

## ◎テスト作業用アカウント

ログインID : demo1

パスワード : Demo0001

- ・テスト作業は必ず、テスト作業用アカウントでログインの上で実施してください。
- ・テスト作業用アカウントは、全国共通で（共通）となっております。接種会場のプリセット情報や、接種券の読取情報の登録は、他のタブレットで操作された場合、データが更新されますので、自身が登録した情報と異なる場合がございます。

## ◎テスト作業時の注意点

- ・すでに既存のIDでログインしている場合は、必ずログアウトをしてから上記テスト作業用アカウントでログインしてください。
- ・テスト作業が終わったら必ずログアウトをしてください。  
実際の接種の際に、テスト作業用アカウントで読み取りをしてしまうと接種結果が記録できません。

## ◎実際に操作頂ける内容について

テスト作業では、以下の3つの操作を体験して頂くことができます。

- ① **接種会場のプリセット情報の登録**
- ② **接種券の読み取り、登録、編集**
- ③ **本日の登録結果の確認**

## ◎各操作の対応方法について

実際の接種と全く同じ動作をしますので、別添の「接種会場でのタブレット使用方法（詳細）」に基づいて対応をお願い致します。

なお、予診票に貼られた接種券の読み取りの際は、別添の「【テスト作業用】接種券付き予診票」をご利用ください。

今回テスト作業をして頂くアカウントは、実際の読み取り用アカウントとは連携しておりませんので、読み取ったデータの削除などは不要です。

また、実際に使用する予診票は使用しないでください。

## 別添3

## 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。

住民票に記載されている住所	都道府県		市区町村				
	フリガナ	電話番号 ( )					
	氏名	-					
生年月日 (西暦)	年	月	日生 (満 歳)	男・女	診察前の体温	度	分

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	テスト県テスト1町		272167	
券番号	2100300003			
氏名	新型コロナ 検証40			



210000012100300003

質問事項	回答欄	医師記入欄
新型コロナワクチンの接種は初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
「新型コロナワクチンの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
接種順位の上位となるグループに該当しますか。 <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 60~64歳 <input type="checkbox"/> 高齢者施設等の従事者 <input type="checkbox"/> 基礎疾患を有する(病名: )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> その他( ) 治療内容: <input type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬( ) <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
今日、体に具合が悪いところがありますか。 病状( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
これまでに予防接種を受けて具合がわるくなったことはありますか。 種類( ) 症状( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
2週間以内に予防接種を受けましたか。 種類( ) 受けた日( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は( <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 見合わせる )	医師署名または記名押印
	本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。 <input type="checkbox"/> 被接種者は6歳未満である(該当する場合は塗りつぶしてください)	

## 新型コロナウイルスワクチン接種希望書

医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(  接種を希望します・  接種を希望しません )

この予防票は、接種の安全性の確保を目的としています。

年 月 日 被接種者又は  
保護者自署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  
会及び国民健康団体連合会に提出されることに同意します。(※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載)  
(※被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年後見人の場合は本人又は成年後見人自署)

医師記名欄	ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日 ※医療機関等コード。接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。
	シール貼付位置		実施場所
	※枠に合わせてまっすぐに 貼り付けてください (注)有効期限が切れていないか確認	ml	医師名

医療機関コード

接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日

年 月 日

# 新型コロナ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。

住民票に記載されている住所	都道府県		市区町村
	フリガナ		電話番号 ( )
氏名			
生年月日 (西暦)	年	月	日生 (満 歳)
			□男・□女
			診察前の体温 度 分

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	テスト県テスト1町		272167	
券番号	2100300003			
氏名	新型コロナ 検証40			



210000012100300004

質問事項	回答欄	医師記入欄
新型コロナワクチンの接種は初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)	□はい □いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	□はい □いいえ	
「新型コロナワクチンの説明書」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	
接種順位の上位となるグループに該当しますか。 □医療従事者 □65歳以上 □60~64歳 □高齢者施設等の従事者 □基礎疾患を有する(病名: )	□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 □血液疾患 □血が止まりにくい病気 □免疫不全 □その他( ) 治療内容: □血をサラサラにする薬( ) □その他( )	□はい □いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	□はい □いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 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。 病状( )	□はい □いいえ	
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わるくなったことはありますか。 種類( ) 症状( )	□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	
2週間以内に予防接種を受けましたか。 種類( ) 受けた日( )	□はい □いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	□はい □いいえ	

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 □見合わせる)	医師署名または記名押印
	本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。 □ 被接種者は6歳未満である(該当する場合は塗りつぶしてください)	

新型コロナワクチン接種希望書

医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(□接種を希望します・□接種を希望しません)

この予防票は、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団体連合会に提出されることに同意します。

年月日 被接種者又は保護者自署

(※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載)  
(※被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年後見人の場合は本人又は成年後見人自署)

医師記名欄	ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日 ※医療機関等コード。接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。
	シール貼付位置	ml	実施場所
	※枠に合わせてまっすぐに貼り付けてください (注)有効期限が切れていないか確認	医師名	医療機関コード
			接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日