

新型コロナワクチン接種を受けられる方へ

注意項目

- 当日は**ワクチン接種のみ**の受付です。いつもの診察は**別日**にお願いします。
- ワクチン接種日は時間厳守でお願いします。
15分前にはクリニックにいてください。
連絡なく遅れた場合はキャンセルとなります。

当日に必要なもの（接種券、予診票）

◎接種券（上に住所が記載されている紙です）

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	接種年月日 2021年 月 日 接種場所 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	月 日	接種場所
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎	接種場所	
OCRライン (18桁)		OCRライン (18桁)		2回目	
券種	2 ワクチン接種 2 回目	券種	1 予診のみ 2 回目	接種年月日	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	月 日	接種場所
氏名	厚生 太郎	氏名	厚生 太郎	接種場所	
OCRライン (18桁)		OCRライン (18桁)		氏名	
接種を受ける方へ ●シールは剥がさず、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。				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 一部	

*シールは**剥がさず**、**切り離さず**
そのまま台紙ごと持ってきてください。

厚生労働省より引用

◎予診票

太枠内の必要事項（住所、氏名など）を記載してきてください。

わからない場合はクリニックでスタッフと話しながら未記入の項目を記載します。

右上のクーポン貼り付け欄には何も貼らずに持ってきてください。

当日の服装

- ワクチンは肩の筋肉（三角筋）にするので、すぐに肩を出せる服装を着てきてください。
（袖をまくって肩まで出せる形の半袖、袖のないノースリーブなど）

服装例：



本人承諾のもと写真を撮らせていただきました

接種を受けたあとは

注射した直後はクリニック内で待機します

15分～30分、クリニック内の指定場所で待機してから帰宅してもらいます。注射した後、お待ちいただくことで、急に起こる副反応に対応できます。

過去に**アナフィラキシー**を含む重いアレルギー症状を起こしたことがある方や、気分が悪くなったり、失神などを起こしたりしたことがある方は30分以上お待ちください。体調に異常を感じた場合には、速やかにスタッフに伝えてください。

接種当日にしていること・だめなこと

注射した部分は清潔に保つようにしてください。

- ・入浴は問題ありませんが、注射した部分はこすらないようにしてください。長風呂はしないでください。
- ・ウォーキング程度で汗をかきすぎない運動はしてもいいですが、激しい運動を控えてください。
- ・お酒は、晩酌程度であれば問題ありませんが、飲み過ぎには注意してください。

できるだけ接種当日と翌日に無理をしないですむように予定を立てておいてください。

副反応にご心配の方

解熱鎮痛剤をご自身でご準備ください。

接種した1～2日後に副反応が出るがありますが、ほとんどは3日以内に回復します。

特に2回目摂取後のほうが、副反応がおこりやすいです。

個人差はありますが、発熱、頭痛、吐き気等出る方がいます。