新型コロナウイルス感染症　予防接種証明書　交付申請書

令和　　年　　月　　日

厚真町長　宛

申請者

〒　　　―

　住所

電話番号

被接種者との続柄　□本人　□その他（　　　　）

新型コロナウイルスワクチンを接種済みであるため、下記のとおり予防接種証明書の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 | □　申請者と同じ | ふりがな | | |  | | | | | | | | | |
| 氏　名 | | |  | | | | | | | | | |
| 住民票に  記載の住所 | | | 〒 | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | ―　　　　　　　　　― | | | | | | | | | |
| 生年月日 | (西暦)　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | 性別 | | 男性　女性 | | |
| 接種券番号 | |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |
| 接種証明書の種類 | | □日本国内用　　□海外用及び日本国内用 | | | | | | | | | | | | |
| 申請の種類 | | ①過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか。  □はい　　　□いいえ  ②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか。  □はい　　　□いいえ | | | | | | | | | | | | |

【注意事項】

１　証明書の交付は、接種状況の確認に時間がかかる場合があります。

２　申請には接種済証等接種事実が確認できる書類、本人確認書類、旅券（海外用）が必要です。代理人が申請する場合は委任状と代理人の本人確認書類が必要です。

３　証明書の種類については裏面参照

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

以下、町事務処理欄　　　　　　　　　証明書ＩＤ　０１５８１４―２０２３　　　　―０００００

交付年月日　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　交付の区分　□新規

交付通し番号　№　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□再交付

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 主　幹 | 主　査 | 担　当 | 合議 |
|  |  |  |  |  |

　　　　　収 受 印　　　　　　　□ＶＲＳ接種履歴の確認

備考：証明書の種類について

「接種証明書（日本国内用）」と「接種証明書（海外用及び日本国内用）」は、下表のとおり、記載内容が異なりますので、ご留意の上で申請いただきますようお願いします。なお、「接種証明書（海外用及び日本国内用）」には、二次元コードが２つ（「日本国内用・海外用」と「海外用」）記載されます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 券面上 |  | 日本国内用接種証明書 | 海外用及び日本国内用接種証明書 | |
| 二次元コード | あり（１つ）  SMART Health Cards（注1） | あり（２つ）  SMART Health Cards  ICAO VDS-NC（注2） | |
| 人定  事項 | 姓名（漢字あり  ローマ字なし）  生年月日 | 姓名（漢字ありローマ字あり）  生年月日  国籍・地域  旅券番号 | |
| 接種  記録 | 接種年月日  ワクチンの種類  メーカー  製品名  製造番号  接種国  ※日本語・英語で記載 | 左記に同じ | |
| 証明  主体  その他事項 | 証明書発行者  日本国厚生労働大臣  証明書ID  証明書発行年月日  ※日本語・英語で記載 | 左記に同じ | |
| 二次元コード |  | 日本国内用 | 日本国内用・海外用 | 海外用 |
| 二次元コード規格 | SMART Health Cards | 左記に同じ | ICAO VD-NC |
| 搭載  データ項目 | ※電子署名あり  発行者  氏名（漢字）  生年月日  ワクチンコード  （ワクチンの種類、  ワクチンの製品名）  ワクチン接種年月日  接種実施者  製造番号 | ※電子署名あり  発行者  氏名（漢字及びローマ字）  生年月日  ワクチンコード  （ワクチンの種類、  ワクチンの製品名）  ワクチン接種年月日  接種実施者  製造番号 | ※電子署名あり  証明書発行国  氏名（ローマ字）  生年月日  旅券番号  証明書ID  ワクチンの種類  ワクチンの製品名  ワクチン接種年月日  ワクチン接種回数  ワクチン接種国  接種責任者  製造番号 |

注1：SMART🄬 Health Cards規格：民間ＩＴ企業の共同プロジェクト「VCI」が策定した健康証明書用の規格

注2：ICAO VDS-NC規格：国連専門機関の一つである国際民間航空期間（ICAO）が策定した健康証明書用の規格