

コロナワクチン3回目(追加)接種確認事項及び同意書

診察券番号 _____

氏名 _____

電話番号 _____

年齢 _____

☆以下の注意事項をよく確認し左側の□に✓
を必ずご記入ください！

- 本用紙を記入し持参する。
- 郵送されきた封筒の中身をすべて持参する。
- 同封されている予診票は記入済である。
- 予約時にお薬手帳を持参する。
- 住所が載っている身分証を持参する。
- 予診票の住所は身分証の住所と同じである。
- キャンセルはできません。
- ワクチン入荷の状況により、
予約の変更を依頼する場合があります。
- 他のワクチンとの接種間隔 ●肺炎球菌ワクチン2週間空ける
●带状疱疹ワクチン2週間空ける

上記項目を理解いたしました。
キャンセル出来ないことも含め同意いたします。

患者サイン _____

※16歳未満は↓保護者サイン

保護者サイン _____

※医療機関記入欄※

◎2回目接種日 /

◎3回目接種予約

/ :