

(広報資料)



令和3年7月19日
京都市保健福祉局
担当：医療衛生推進室医療衛生企画課
新型コロナウイルスワクチン接種事業担当
TEL: 075-222-3423

新型コロナウイルスワクチン接種事業

「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」の交付申請受付の開始について

京都市では、7月26日から、海外渡航のために新型コロナウイルスワクチンの接種を受けたことを証明する「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」が必要な方を対象に交付申請受付を開始しますので、下記のとおりお知らせします。

記

1 交付申請受付開始日

令和3年7月26日（月）から

2 対象となる方

本市が発行した接種券を用いて新型コロナウイルスワクチン接種を受けた方であって、海外渡航のために当証明書を必要*とされる方

※ 各国への入国時に防疫措置の緩和等のため、証明書の提示を求められる場合を想定

3 交付申請

(1) 交付申請の方法

原則、郵送で申請を受け付けます。

申請受理から（必要な書類が全て整ってから）当証明書の交付までに、1週間から10日程度かかります。

※ 郵送での申請が難しい場合は、持参での申請も受け付けます。

京都市新型コロナウイルスワクチン接種コールセンターの相談窓口まで交付申請書類を持参してください（受付時間は午前9時から午後5時まで）。

即日交付はできませんので御注意ください。

電話での予約制となりますので、事前に京都市新型コロナウイルスワクチン接種コールセンターまで御連絡ください。

(2) 交付申請に必要な書類

以下の書類を郵送（郵送が難しい場合は持参）にて、申請先へ御提出ください。

- ・ 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請書
- ・ 旅券の写し
- ・ 接種券の写し（「診察したが接種できない場合」の「券番号」が記載されている部分が必要）
 - ※ 紛失するなど、提出できない場合は住所が記載された本人確認書類（運転免許証・健康保険証等の写し）を提出してください。
- ・ 接種済証又は接種記録書の写し
 - ※ 提出がない場合、交付まで最大で2箇月から3箇月程度かかることがあります。
- ・ 送付先を記載した返信用封筒（切手を貼付*）
 - ※ 当証明書はA4用紙1枚です。貼付する切手の金額は返信用封筒の大きさにより異なります（例：長3封筒の場合は84円切手を貼付）。

「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請書」及び「委任状」の様式は、7月26日（月）から、本市ポータルサイト上でダウンロードすることができます（ダウンロードできない方は、京都市新型コロナワクチン接種コールセンターまで御連絡ください。）。

【交付申請先】

〒600-8006

京都市新型コロナワクチン接種コールセンター（接種証明書担当）

住所：京都市下京区四条通柳馬場西入立売中之町99

四条SETビル8F

お問合せ：電話 0570-040808 / 075-950-0808

・ナビダイヤルは通話定額プラン等でも料金が発生します。

・おかけ間違いのないよう、今一度、番号を御確認ください。

FAX 075-950-0809

※ お問合せは、午前8時30分から午後5時30分まで（土曜日・日曜日・祝日も対応）

4 交付手数料

無料

5 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書（見本）


別紙のとおり

6 注意事項

- 当証明書は、当面は、海外渡航を目的とする方に限って発行します。
- 他の市町村が発行した接種券を用いて接種を受けた分に係る証明書については、接種券を発行した市町村へ交付申請してください。
- 交付申請に不備等があった場合は、交付申請された方へ連絡をすることがありますので、交付申請書に必ず連絡先（普段利用する携帯電話番号等）を記載してください。
- 旅券に旧姓の記載がある方などの場合は、追加で必要な書類を求めることがあります。
- 代理人による交付申請の場合、本人の自署による委任状が必要です。

<参考>

- 各様式等（見本）
 - ・ 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請書（別添1）
 - ・ 委任状（別添2）
 - ・ 接種券（「診察したが接種できない場合」の「券番号」の記載部分）（別添3）
 - ・ 接種済証（別添4）
 - ・ 接種記録書（別添5）

- 京都市新型コロナワクチン接種ポータルサイト ※ 多言語対応
 - ・ ホームページアドレス <https://vaccines-kyoto-city.jp/>
 - ・ 二次元コード 

- 京都市LINE公式アカウント
ポータルサイトはLINEからアクセスできます。
ぜひこの機会に、京都市LINE公式アカウントの友だち登録をお願いします。

- ・ LINEの友だち登録はこちらから ⇒



(別紙)

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書
Vaccination Certificate of COVID-19

姓名

[Surname Given name]

京都 太郎

[KYOTO TARO]

生年月日 [Date of Birth] (YYYY-MM-DD)

1955-05-31

国籍 [Nationality]

JAPAN

旅券番号 [Passport No.]

9999999999

1回目接種 [First Dose]

2回目接種 [Second Dose]

ワクチンの種類 [Vaccine Type]

COVID-19 mRNA

ワクチンの種類 [Vaccine Type]

COVID-19 mRNA

メーカー [Manufacturer]

ファイザー

[Pfizer/BioNTech]

メーカー [Manufacturer]

ファイザー

[Pfizer/BioNTech]

製品名 [Product Name]

コミナティ

[COMIRNATY]

製品名 [Product Name]

コミナティ

[COMIRNATY]

製造番号 [Lot Number]

LOT0001

製造番号 [Lot Number]

LOT0002

接種年月日 [Vaccination Date](YYYY-MM-DD)

2021-06-24

接種年月日 [Vaccination Date](YYYY-MM-DD)

2021-07-15

接種国 [Country of Vaccination]

日本

[JAPAN]

接種国 [Country of Vaccination]

日本

[JAPAN]

証明書発行者 [Certificate Issuance Authority]

京都市長

[Mayor of Kyoto]

日本国厚生労働大臣

[Minister of Health, Labour and Welfare, Government of Japan]

証明書ID [Certificate Identifier]

000001-20210715-000614

証明書発行年月日 [Issue Date](YYYY-MM-DD)

2021-07-15

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書
Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

京都市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Kyoto

① 申請をする人 Submitter	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone Number	(—)
② 証明を必要とする人 Applicant (a person who wish to be certified)	□上記（申請をする人）と同じ Same as the Submitter's information	
	フリガナ	
	氏名 Name	みほん
	①と②の関係 Relation to the Submitter	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () Spouse Parent /Child Grandparent /Grandchild Other
	連絡先電話番号 Phone Number	(—)
③ その他	渡航予定国・地域 Planned Travel Destinations (country/area)	

※ 「①申請をする人」と「②証明を必要とする人」が異なる場合（代理人による申請の場合）、当申請書に加え、委任状の提出が必要です。

※ If the Submitter and the Applicant are different persons, a power of attorney is also required for the Submitter to file this application on behalf of the Applicant.

(別添2)

委任状

Power of Attorney

(代理人) 住 所
Attorney Address

氏 名
Name

生年月日
Date of Birth

Year	Month	Day
年	月	日

連絡先
Phone Number

私は、上記の者を代理人と定め、「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」の発行申請に係る一切の権限を委任します。

I hereby appoint the abovementioned person as my attorney-in-fact, giving and granting unto said attorney full power and authority to do and perform every act necessary and proper to be done in applying for/ receiving the Vaccination Certificate of COVID-19.

Date: Year Month Day
 年 月 日

(委任者) 住 所
Principal Address

氏 名
Name

生年月日
Date of Birth

Year	Month	Day
年	月	日

連絡先
Phone Number

※ 代理人の方の本人確認書類を添付してください。

*Attach a copy of the Attorney's identification document.

(別添3)

604-8571

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488

京都 太郎 様

1A0000001#

お問い合わせ先は

京都市新型コロナワクチン接種コールセンター
(8時30分～17時30分)

電話 075-950-0808

FAX 075-950-0809



京都市新型コロナワクチン接種ポータルサイト
<https://vaccines-kyoto-city.jp/>

新型コロナウイルスワクチンをお受けください。 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。
接種の際に必要なになりますので、この接種券は大切にお持ちください。

接種券	診察したが接種できない場合																														
	<table border="1"> <tr> <td>券種</td> <td>1: 予診のみ</td> <td>1: 回目</td> </tr> <tr> <td>請求先</td> <td>京都府京都市</td> <td>261009</td> </tr> <tr> <td>券番号</td> <td colspan="2">1234567890</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="2">京都 太郎</td> </tr> <tr> <td colspan="3">112610091234567890</td> </tr> <tr> <td>券種</td> <td>1: 予診のみ</td> <td>2: 回目</td> </tr> <tr> <td>請求先</td> <td>京都府京都市</td> <td>261009</td> </tr> <tr> <td>券番号</td> <td colspan="2">1234567890</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="2">京都 太郎</td> </tr> <tr> <td colspan="3">122610091234567890</td> </tr> </table>	券種	1: 予診のみ	1: 回目	請求先	京都府京都市	261009	券番号	1234567890		氏名	京都 太郎		112610091234567890			券種	1: 予診のみ	2: 回目	請求先	京都府京都市	261009	券番号	1234567890		氏名	京都 太郎		122610091234567890		
券種	1: 予診のみ	1: 回目																													
請求先	京都府京都市	261009																													
券番号	1234567890																														
氏名	京都 太郎																														
112610091234567890																															
券種	1: 予診のみ	2: 回目																													
請求先	京都府京都市	261009																													
券番号	1234567890																														
氏名	京都 太郎																														
122610091234567890																															
<p>「券番号」記載部分の写しが必要です。</p>																															
<p>接種を受ける方へ</p> <ul style="list-style-type: none"> ●シールは剥がさずに、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。 	<p>新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(2回分) Certificate of Vaccination for COVID-19</p> <table border="1"> <tr> <td>1回目</td> <td>接種年月日</td> <td>2021年 7月21日</td> <td>接種場所</td> <td>京都診療所</td> </tr> <tr> <td>2回目</td> <td>接種年月日</td> <td>2021年 8月11日</td> <td>接種場所</td> <td>京都診療所</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="4">京都 太郎</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="4">京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td colspan="4">昭和YY年MM月DD日</td> </tr> </table> <p>京都市長 門川 大作</p>	1回目	接種年月日	2021年 7月21日	接種場所	京都診療所	2回目	接種年月日	2021年 8月11日	接種場所	京都診療所	氏名	京都 太郎				住所	京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488				生年月日	昭和YY年MM月DD日								
1回目	接種年月日	2021年 7月21日	接種場所	京都診療所																											
2回目	接種年月日	2021年 8月11日	接種場所	京都診療所																											
氏名	京都 太郎																														
住所	京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488																														
生年月日	昭和YY年MM月DD日																														

604-8571

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488

京都 太郎 様



1A0000001#

お問い合わせ先は

京都市新型コロナワクチン接種コールセンター
(8時30分～17時30分)

電話 075-950-0808

FAX 075-950-0809



京都市新型コロナワクチン接種ポータルサイト
<https://vaccines-kyoto-city.jp/>

新型コロナウイルスワクチンをお受けください。 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。
接種の際に必要なになりますので、この接種券は大切にお持ちください。

接種済証

接種券	診察したが接種できない場合
券種 1 : 予診のみ	1 : 回目
請求先 京都府京都市	261009
券番号 1234567890	
氏名 京都 太郎	
122610091234567890	
券種 1 : 予診のみ	2 : 回目
請求先 京都府京都市	261009
券番号 1234567890	
氏名 京都 太郎	
122610091234567890	

接種券部分



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。

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	
1回目	
接種年月日	2021年7月21日
接種場所	京都診療所
2回目	
接種年月日	2021年8月11日
接種場所	京都診療所
氏名	京都 太郎
住所	京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488
生年月日	昭和YY年MM月DD日
京都市長 門川 大作	

新型コロナワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

1回目		2回目	
接種年月日		接種年月日	
2021年 7月21日		2021年 8月11日	
接種会場	京都診療所	接種会場	京都診療所

氏名 : 京都 太郎

住所 : 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488

生年月日: 昭和YY 年 MM 月 DD 日

新型コロナワクチンの接種を受けた医療従事者等の方へ

- 上記の接種記録書は、2回目の接種でもシールを貼付しますので、2回目の接種にもご持参ください。接種記録書は、接種の記録となりますので、大切に保管してください。
- 市町村が発行する接種済証が必要な場合は、住民票がある市町村にお問い合わせください。(発行まで時間を要する場合があります。)
- 後日、市町村から郵送される接種券は、使用しないでください。
- 2回目の接種時に、「接種券付き予診票」と「接種記録書」をご持参ください。

新型コロナワクチンに関する相談先

- ワクチン接種後に、健康に異常があるとき
 - ➡ ワクチンの接種を受けた医療機関・かかりつけ医・市町村の相談窓口
- 予防接種による健康被害についての補償(救済)に関する相談
 - ➡ 市町村の予防接種担当部門

新型コロナワクチンの詳しい情報については、
厚生労働省ホームページをご覧ください。
右のQRコードからアクセスできます。

