

# 「ふるさと応援！ひょうごを旅しようキャンペーン」

## ■ 「ワクチン・検査パッケージ」について

本キャンペーンでは、令和4年1月1日旅行・宿泊分から、原則すべての利用者が「ワクチン・検査パッケージ」を利用することが必要となります。

項目	～12/31旅行・宿泊分	1/1～2/28旅行・宿泊分
予防接種済証等の確認	【不要】	【必要】

### ○ 「ワクチン・検査パッケージ」とは

飲食店やイベント主催者等の事業者が、入店者・入場者等の利用者のワクチン接種歴又は検査結果の陰性のいずれかを確認することにより、感染リスクを低減させ、緊急事態宣言やまん延防止等重点措置等において課される行動制限を緩和する制度

「ワクチン・検査パッケージ制度要綱」



「旅行業・宿泊業におけるワクチン・検査パッケージ運用ガイドライン」



### ○ 「ワクチン・検査パッケージ」の運用要件

- ✓ ワクチン接種済（2回目接種から14日以上）またはPCR検査、抗原定量検査の結果が陰性（3日以内）であること
- ✓ 検査はPCR検査、抗原定量検査を推奨
- ✓ 接種済証または検査結果通知書の提示・確認が必要（撮影画像・コピーでも「可」）
- ✓ 確認書類を当日までに提示・確認できない場合、割引適用対象外（後日提出は「不可」）
- ✓ 全ての利用者について提示・確認が必要（居住地確認と同様）
- ✓ 同居する親等が同伴することを条件に12歳未満は検査不要
- ✓ 学校等の活動に係るツアーや宿泊サービス（修学旅行等）については利用条件としない

# 「ふるさと応援！ひょうごを旅しようキャンペーン」

## ○確認基準

### 【ワクチン接種歴】

- ① 利用者は、購入（予約時）又はチェックイン時に、予防接種済証等を提示することを誓約

予約ルート	内 容
宿泊施設直接	予約時、利用者がSTAYNAVIシステムに誓約事項を入力
オンライン専用 旅行会社(OTA)	宿泊施設チェックイン時、利用者が「利用確認書」の誓約事項を記入
旅行会社	契約時、利用者が申請システムより出力された「同意書」に記入

- ② 事業者は、予防接種済証等の提示を受け、2回目接種後14日以上経過していることを目視で確認（宿泊施設チェックイン時／旅行会社での申込又は予約証明書等受取時、団体旅行集合時）

### 【PCR検査等結果】

- ① 利用者は、購入（予約時）又はチェックイン時に、PCR検査等結果通知書を提示することを誓約（誓約の方法は、ワクチン接種歴の誓約方法と同様）
- ② 宿泊施設は、出発日の前日から起算して3日以内の検査等結果通知書の提示を受け、「陰性」結果を含めた必須7項目（P5参照）の記載を目視で確認

# 「ふるさと応援！ひょうごを旅しようキャンペーン」

## 〇ワクチン接種歴の確認書式

### 【予防接種済証】

接種券				予防のみ				新型コロナウイルスワクチン接種歴 Certificate of Vaccination		
券種	2	ワクチン接種	1	回目	券種	1	予防のみ	1	回目	
請求先	〇〇県〇〇市		123456		請求先	〇〇県〇〇市		123456		
接種券番号	1234567890			接種券番号	1234567890			接種年月日	2021年	
氏名	厚生 太郎			氏名	厚生 太郎			月 日		
 OCRライン (18桁)				 OCRライン (18桁)				接種場所		
券種	2	ワクチン接種	2	回目	券種	1	予防のみ	2	回目	
請求先	〇〇県〇〇市		123456		請求先	〇〇県〇〇市		123456		
接種券番号	1234567890			接種券番号	1234567890			接種年月日	2021年	
氏名	厚生 太郎			氏名	厚生 太郎			月 日		
 OCRライン (18桁)				 OCRライン (18桁)				接種場所		
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p><b>接種を受ける方へ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●シールは剥がさずに、台紙ごと接種場へお持ちください。</li> <li>●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。</li> </ul> </div>										
氏名	厚生 太郎			氏名	厚生 太郎			接種年月日	2021年	
性別	〇〇県〇〇市 〇〇〇-〇〇〇			性別	〇〇県〇〇市 〇〇〇-〇〇〇			月 日		
生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生			生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生			接種場所		
				〇〇県〇〇市 〇〇〇-〇〇〇				〇〇県〇〇市 〇〇〇-〇〇〇		

2回分シールが貼られているか確認。  
2回目以降14日経過しているか確認。

運転免許証等により、本人のものか確認。

# 「ふるさと応援！ひょうごを旅しようキャンペーン」

## 〇ワクチン接種歴の確認書式

### 【接種記録書】

**新型コロナワクチン接種記録書**  
Record of Vaccination for COVID-19

1回目 接種年月日 接種内容	2回目 接種年月日 接種内容
----------------------	----------------------

氏名 : \_\_\_\_\_  
 検査 : \_\_\_\_\_  
 生年月日: 年 月 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、住居がある市町村にお問い合わせください。(発行まで時間がかかる場合があります。)
- 後日、市町村から郵送される接種済書は、使用しないでください。
- 2回目の接種時に、「接種券付き予約票」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相談(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。



2回分シールが貼られているか確認。  
2回目以降14日経過しているか確認。

運転免許証等により、本人のものか確認。

### 【接種証明書】

**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(姓姓) (姓姓) 名(姓名)  
(Surname/Former surname) (Alternative surname) Given name (Alternative given name)

生年月日 (Date of Birth) (YYYY-MM-DD)

国籍・地域 (Nationality/Region)

パスポート番号 (Passport Number)

1回目接種 [First Dose]	2回目接種 [Second Dose]
ワクチンの種類 (Vaccine Type)	ワクチンの種類 (Vaccine Type)
メーカー (Manufacturer)	メーカー (Manufacturer)
製品名 (Product Name)	製品名 (Product Name)
製造番号 (Lot Number)	製造番号 (Lot Number)
接種年月日 (Vaccination Date) (YYYY-MM-DD)	接種年月日 (Vaccination Date) (YYYY-MM-DD)
接種国 (Country of Vaccination)	接種国 (Country of Vaccination)
証明書発行者 (Certificate Issuance Authority)	
日本国厚生労働大臣 (Minister of Health, Labour and Welfare, Government of Japan)	
証明書ID (Certificate Identifier)	証明書発行年月日 (Issue Date) (YYYY-MM-DD)

運転免許証等により、本人のものか確認。

2回接種しているか、2回目以降14日経過しているか確認。

# 「ふるさと応援！ひょうごを旅しようキャンペーン」

## ○「検査結果通知書」の必須項目・推奨様式

下記項目が記載された検査結果通知書の提示・確認が必要

### 【必須項目】

No	項目
①	受験者氏名
②	検査結果
③	検査方法
④	検査所名
⑤	検体採取日
⑥	検査管理者氏名
⑦	有効期限

### 【推奨様式】

**検査結果通知書**

・ この検査結果は、「ワクチン・検査パッケージ制度」等においてのみ有効です。  
 ・ 利用の際に、身分証明書とともに提示してください。  
 ・ 新型コロナウイルス感染者の患者であるかどうかの診断には用いることができません。

**陽性の方は、速やかに医療機関を受診してください。**

受験者氏名  (フリガナ  )

検体採取日\*

検査結果

有効期限\*\*

検査方法

検体

使用した検査試薬又は検査キット名

※1 検査日のみがわかる場合は検査日を記入。抗原定性検査の場合は検査日。  
 ※2 有効期限：PCR検査等は採取日+3日。抗原定性検査は検査日+1日

事業所名（又は検査所名）

検査管理者氏名

**【陽性の場合】**

医療機関を受診してください。

運転免許証等により、本人のものか確認。

陰性であることを確認。

有効期限内であることを確認。

いずれかの検査であることを確認。

# 「ふるさと応援！ひょうごを旅しようキャンペーン」

## OPCR検査等の無料化について

現在、「ワクチン・検査パッケージ」の利用にあたり、健康上の理由でワクチン接種できない方が受検する場合に検査費用を補助できる体制整備を準備しています。

受検できる医療機関・薬局・民間検査機関等や受検の方法など、詳細が決定次第お知らせします。

## ■安全安心な旅行環境の整備

旅行における感染防止対策「新しい旅のエチケット」が改訂されました。旅行に出かける皆様は、内容を遵守いただきますようお願いいたします。

### <改訂ポイント>

#### ✓ 旅行の前後も対象とした内容に見直し

(例)

- ・ すいている時期・時間帯の旅行計画
- ・ 旅行の前や後も含めた健康チェック

#### ✓ 感染対策の動向を踏まえた見直し

(例)

- ・ ワクチン接種後のマスク着用や手洗い
- ・ 第三者認証を受けたお店・宿の利用



[観光庁HP]

