

「いざ、神奈川！（第2弾）」の利用は、下記条件を満たす方が対象となります。ご確認の上、お申し込みください。

1. 対象者

次のいずれかに該当する方は利用が可能です。

(1) 47都道府県の居住者で、ワクチンを3回以上接種している方

※ただし、12歳未満の場合は、ワクチンを2回接種している方も可能

(2) 47都道府県の居住者で、次のいずれかの検査で陰性の方

検査の種類	陰性証明の有効期限
PCR検査または抗原定量検査	検体採取日を含めて4日以内
抗原定性検査	検体採取日を含めて2日以内

2. 検査結果の有効期限について

旅行日(連泊の場合は初日)を基準に判定します。

(例)1月14日(土)から2連泊で利用する場合に有効な証明

- ・PCR検査又は抗原定量検査の検体採取日が1/11-1/14の検査結果
- ・抗原定性検査の検体採取日が1/13-1/14の検査結果

3. ワクチン・検査の対象外となる旅行者について

次のいずれかに該当する方は、ワクチン接種又は検査の実施がなくても利用可能です。

・修学旅行等の学校行事にかかる利用者

※同行する大人も含まれます。

※学校には、保育所、認定こども園、児童福祉法における児童福祉施設も含まれます。

・同居する親等の監護者が同伴する12歳未満の利用者

4. 確認方法

利用者が支援対象者に該当するかどうかの書類(コピー、画像も可)等をご提示ください。提出の必要はありません。

① ワクチン接種の確認書類

ワクチン接種3回の接種歴が確認できる、3回目予防接種済証や4回目以上の接種券、電子の接種済証(デジタル庁や地方自治体のアプリ)等で確認します。予約をすることに毎回提示をしてください。

※外国で接種したワクチンについては、次の厚生労働省HPを参照ください。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/border_vaccine.html

<3回目予防接種済証/1・2回目接種記録証の例>

※自治体等によりフォーマットが異なります

予約メモ欄

3回目
日時： 月 日 () 時 分
場所：

接種券	診察したが接種できない場合
	券種 1 (■ 予診のみ) 3 回目
	請求先
	131410030089079867

3回目予防接種済証

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(即時接種)
Certificate of Vaccination for COVID-19

3回目 COMIRNATY
接種年月日 コミナティ筋注
製造番号: FN2723
製造販売: ファイザー株式会社

接種場所: BIONTECH Pfizer

	1回目	2回目
接種年月日	2021年 7月 8日	2021年 8月 13日
メーカー	モデルナ	モデルナ
Lot No.		

1・2回目接種記録証 兼 予防接種済証

接種を受ける方へ

- 接種券のシールははがさないでください。
- 本券は接種後に1～3回目接種の事実を証明する予防接種済証になります。接種後も大切に保管してください。(カッコ書きや[*]で記載されている回は、予防接種済証にはなりません。)

氏名	名前
住所	住所
生年月日	生年月日 月 生

確認ポイント

- ・接種回数が3回以上であることが確認できるか
- ・本人確認書類等により、旅行者本人の接種済証等であることが確認できるか

②検査の確認書類

「受検者氏名、検体採取日、検査結果、検査方法、検査所名、検査管理者氏名、有効期限」が明記されている検査結果通知書(コピー、画像、メールでの通知も可)

※抗原定性検査を事業者の管理下で行い、検査結果通知書を発行する場合は、「検査方法」の代わりに「使用したキット名」を、「検査所名」の代わりに「事業所名」が記載されていること。

※旅行者自らが検査キットを用いて実施した検査結果は認められません。

<検査結果通知書の例>

検査結果通知書	
※自治体によりフォーマットが異なります	
● 新型コロナ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。	
<input type="checkbox"/> 受検者氏名	〇〇 〇〇 (フリガナ: 〇〇 〇〇)
<input type="checkbox"/> 検体採取日※1	2021年 〇月 〇日
<input type="checkbox"/> 検査結果	<u>陰性</u> ・ 陽性 ・ 判定不能
<input type="checkbox"/> 有効期限※2	2021年 〇月 〇日
<input type="checkbox"/> 検査方法	<u>PCR検査等</u> ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査
<input type="checkbox"/> 検体	<u>唾液</u> ・ 鼻粘膜ぬぐい液 ・ 鼻咽喉ぬぐい液
<input type="checkbox"/> 使用した検査試薬又は検査キット名	〇〇 〇〇
※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	
<input type="checkbox"/> 事業所名(又は検査所名)	〇〇 〇〇
<input type="checkbox"/> 検査管理者氏名	〇〇 〇〇
【陽性の場合】	
<input type="checkbox"/>	医療機関を受診してください。
<input type="checkbox"/>	受診・相談センターに電話し、受診先について相談してください。

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

お住いの県の相談窓口へ相談

※検査結果が「判定不能」または「陽性」であった場合、確認書類の持参忘れにより旅行日当日までにワクチン接種済証等又は検査結果通知書を確認できない場合などは、割引及びクーポン配付の対象外となります。

5. その他

① 検査結果を利用し、個別手配の異なる宿泊施設を連続して利用する場合

検査結果を利用し、個別手配の異なる宿泊施設を連続して利用する場合は、旅行開始日において有効な検査結果通知書について、旅行期間中は有効な検査結果とします。

旅行開始日の確認については、旅行開始日以降の全ての日の宿泊を確認できる書類(領収書等)により行い、この書類と旅行開始日において有効な検査結果通知書の提示がある場合は再度の検査は不要です。

② 同居する監護者が同伴しない12歳未満の利用条件

同居する親等の監護者が同伴しない12歳未満の方は、ワクチン2回接種又は検査結果陰性の提示が必要になります。