

新型コロナワクチン接種証明または陰性の検査結果通知書の確認について

＜全国旅行支援・『富山で休もう。とやま観光キャンペーン』参加条件＞

※富山で休もう。とやま観光キャンペーン・富山県内発着日帰りツアーを利用する場合は、利用者全員分の新型コロナワクチン接種済証等又は PCR 検査等の陰性の結果通知書の提示が必ず必要となります。

富山で休もう。とやま観光キャンペーン・富山県内発着日帰りツアー利用条件

①	ご旅行出発（当該ツアー参加日）に新型コロナウイルスのワクチン3回以上の接種済であること、又はご旅行出発日の前日、又は当日の検体採取による抗原定性検査の結果が陰性（PCR検査、抗原定量検査の場合は出発日の3日前以降に採取した検体による検査結果が陰性）
②	<PCR等検査無料化事業 検査を受ける方法について> ※陰性の検査結果通知書等は、PCR・抗原定性検査を実施している検査機関・薬局等で発行（有料）していますが、感染に不安を感じる無症状の方が、無料でPCR・抗原定性検査を受検できる「一般検査事業」で発行された検査結果通知書も本キャンペーンで使用可能です。なお、県外からお越しの場合は、富山県内で実施する「一般検査事業」の対象になりません。ご自身のお住まいの県で受検できる場合がありますので、各県へお問い合わせください。 (参考：最新の情報は「内閣官房新型コロナウイルス感染症対策推進室 HP」でご確認頂けます) https://corona.go.jp/free_inspection/

旅行日当日（ツアー出発時）について

* * * * 参加条件に該当するか確認させていただきます * * * *

- ＜当日持参するもの＞ **※書類忘れは割引の適用ができません。**
- ・新型コロナワクチン接種済み（3回以上接種）又は検査結果通知書（またはコピー等）

接種済証（画像や写しも可）、接種記録書、市町村発行の証明書、ワクチン接種証明アプリ等

- ・本人確認（身分証明書等）、居住地確認書類

運転免許証、マイナンバーカード等の公的機関発行の本人証明書、在留カード、特別永住者証明書、海技免状等国家資格を有することを証明する書類、障害者手帳等各種福祉手帳、船員手帳、戦傷病者手帳、国又は地方公共団体機関が発行した身分証明書。（中学生以下の旅行者であって上記書類が揃わない場合は健康保険等被保険者証のみで可）

上記書類を持っていない場合は以下の①+①又は①+②の組み合わせであれば、確認書類として提示可能です。

- ①健康保険等被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳、年金証書
- ②学生証、会社の身分証明書、公の機関が発行した資格証明書等

- 【居住地確認】（上記書類に現住所記載があれば居住地確認も兼ねます）

公共料金の領収書（電気・ガス・水道代等）国税、地方税の領収書、納税証明書、社会保険料の領収書、住民票の写し、賃貸契約書 ※居住地確認は住所記載があるもの

◎割引条件を満たさない場合

- ・検査結果陽性の場合
- ・検査結果判定不能の場合
- ・確認書類を持参しなかった場合

- ・検査結果が間に合わなかった場合
- ・ワクチン3回目接種未了者で陰性の検査結果通知書のない方

◎留意点 親等の監護者が同伴する場合には、12歳未満は検査不要。

※まん延防止重点措置区域に係る県またぎ移動にあたっては、6歳以上12歳未満は検査結果の陰性の確認が必要。

接種済証・検査結果通知書（一例）

証明書は、コピー、撮影した画像、アプリ等での提示も可。

【接種券番号の記載のある接種済証】

〒100-0016 東京都千代田区麹町四丁目1-2 郵便局直営	新型コロナウイルスワクチンを受けられます。 費用負担はありません。 接種を受けたときには、この用紙と手診察票を忘れずにお持ちください。 この書面は、あなたが3回目のワクチン接種をした事実を証明する大事な書面ですので、大切に保管してください。
新型コロナワクチン 予防接種済証(臨時接種) Certificate of Vaccination for COVID-19 あなたの接種番号: 接種券番号: 1234567890 氏名: 岩井 太郎 住所: 〇〇市〇〇町〇〇番地 誕生日: 〇〇年〇〇月〇〇日 生 性別: 男 年齢: 20歳 接種回数: 1回目 接種月日: 年 月 日 年 月 日 接種場所: 〇〇市〇〇町〇〇番地 ※印字された部分の記憶について、別途、当該接種の実施者から発行される接種済証、接種証明書、接種証明書等によって証明されます。	

【予防接種証明書（国内）】

【日本国内用】

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 Vaccination Certificate of COVID-19 Name [Name Given Name] 性別 [Sex] 男性 生年月日 [Date of Birth] (YYYY-MM-DD) 1991-01-01 由来用 [Reason Used] SMART Health Card 接種回数 [Number of Doses] 1 接種回目 [Dose Type] 1回目 接種月日 [Date of Vaccination] (YYYY-MM-DD) 2021-01-02 COVID-19 mRNA ワクチン名 [Product Name] フィヨード マーカー [Manufacturer] フィヨード 2021-01-23 COVID-19 mRNA ワクチン名 [Product Name] マーカー マーカー [Manufacturer] マーカー 2021-12-23 COVID-19 mRNA ワクチン名 [Product Name] グリーン マーカー [Manufacturer] グリーン 監理機関 [Vaccine Issuing Authority] 監理機関名 [Name of Monitoring Organization] 11 8109/01 労働大臣 [Minister of Health, Labour and Welfare, Government of Japan] 監理機関ID [License Identifier] 010002-20211226-XXXXXX 認可登録日 [Date of Registration] 2021-12-26
--

【新型コロナワクチン接種証明書アプリ】



※自治体によってレイアウト等異なる場合があります。

【追加接種用の接種券兼接種済証】

接種券	診察したが接種できない場合	新型コロナワクチン 予防接種証明(臨時接種) Certificate of Vaccination for COVID-19 3回目 接種年月日 年 月 接種場所 メカーノ [Iwai Taro] [シール貼付用] 氏名: 岩井 太郎 住所: 〇〇市〇〇町〇〇番地 誕生日: 〇〇年〇〇月〇〇日 生 性別: 男 年齢: 20歳 接種回数: 3回目 接種月日: 年 月 日 年 月 日 接種場所: 〇〇市〇〇町〇〇番地 ※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。	予診のみ部分
-----	---------------	--	--------

【検査結果通知書の様式例】

【紙で発行する場合の範囲内】

検査結果通知書 本通知書における検査結果は、新型コロナ感染者の患者であるかどうかの診断結果を示すものではありません。
<input type="checkbox"/> 受検者氏名 ○○ ○○ (フリガナ ○○ ○○)
<input type="checkbox"/> 検査実施日 2021年01月01日
<input type="checkbox"/> 検査結果 阴性 - 性別 - 血液型未記入
<input type="checkbox"/> 有効期限 2021年01月01日
<input type="checkbox"/> 検査方法 PCR検査 - 抗原検査 - 訓練検査
<input type="checkbox"/> 検体 血液 - 真菌検査 - 真菌検査
<input type="checkbox"/> 使用した検査試薬又は検査キット ○○ ○○
注1 検査日の日付から3日は検査料を支払う。但し検査料を支払った日は検査日。 注2 検査料を支払った日より3日以内に検査結果が得られない場合は、再度の検査を受けてください。その際、再度検査の料金もしくは検査料等と一緒に請求ください。 注3 有効期限はPCR検査は採血日+3日、抗原検査は検査日+1日
<input type="checkbox"/> 事業者名 (または検査所名) ○○ ○○
<input type="checkbox"/> 検査管理者氏名 ○○ ○○
注4 PCR検査・抗原検査検査の場合は、検査料を支払った検査所名を記入。 【陽性の場合】 <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関を受診してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 対応・相談センターに電話し受診について相談してください。 <input type="checkbox"/> 健康フォローアップセンター等に電話し対応を相談してください。(当該検査による結果の受取は受け付けていない場合) 電話番号 110-XXXX-XXXX



証憑類を忘れた場合または、ご提示をいただけない場合（※）は、

割引は適用できません。（補助の対象外となります）

旅行をお取消しされる場合は、所定の取消料*（ご旅行代金の50%）が発生致しますので、ご注意ください。

*所定の取消料・通常価格（割引適用前の旅行代金）に対する所定の料率を適用します

（※）「ワクチン接種歴や検査結果の確認」等の基準を満たしていない。

