

感染症拡大防止対策 取扱マニュアル



期間：令和4年10月11日から令和4年12月27日迄

みんなで！徳島旅行割事務局

〒770-0831 徳島県徳島市寺島本町西1-33
第2中筋ビル8階

T E L : 088-624-5525

事務局営業時間：9時30分～17時30分（年中無休）

メールアドレス：ouen-tokushima@36.tripwari.jp

公式HP：https://www.awanavi.jp/site/tokushimawari/

1. 目次

■目次

感染症防止対策の概要

- (1) . ワクチン検査パッケージについて…………… 2～3
- (2) . 確認事項について…………… 4
- (3) . 旅のエチケットについて…………… 5

補足資料

- 予防接種済証、接種記録書…………… 6
- 新型コロナワクチン接種証明アプリ…………… 7
- 接種証明書…………… 8
- 検査結果通知書…………… 9

感染症防止対策の概要

(1) ワクチン検査パッケージについて

ワクチン接種歴又はPCR検査結果等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、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です。

事業者は、以下のことについて遵守の徹底をお願いします。

(宿泊事業者)

- ・マニュアルに示す「新型コロナウイルス感染症対策に関する事項」の取り組みを実践すること。
- ・直接予約・OTA経由予約について、補助金対象者の当日対応としてチェックイン時に本人確認と併せてワクチン3回接種またはPCR検査等における陰性証明書の確認を実施すること。

(旅行事業者)

- ・「旅行業における新型コロナウイルスガイドライン（日本旅行業協会・全国旅行業協会）」を遵守し、感染防止対策の取り組みを実践すること。
 - ・新型コロナウイルス感染症拡大に伴う国の緊急事態宣言発出やまん延防止等重点措置の適用となった場合等に本事業を一時休止することに同意できること。
 - ・補助金対象とする商品の募集パンフレットや旅行条件書等には「感染症拡大防止対策」の利用条件や条件を満たさない場合の対応等を明記すること。
- 基本、旅行事業者で事前、もしくはツアー開始時に本人確認と併せてワクチン3回接種またはPCR検査等における陰性証明書の確認を実施すること。

(OTA事業者)

- ・「感染症拡大防止対策」並びに「代表者及び同行者全員の本人確認」が必須条件であることを利用者に分かりやすく告知し、異なった条件で宿泊をしようとする事実が発覚した際には補助金適用外となり、条件の異なる予約をキャンセル料を払って取消を行う必要がある旨、利用者の同意を得ておくこと。
- ・「感染症拡大防止対策確認」の当日対応を宿泊事業者に依頼することとなるため、宿泊事業者に対し当該利用者の予約通知を行う際には必ず「感染症拡大防止対策」の当日確認対応を依頼する旨の文言を入れること。（通常予約と内容を明確に区別）

感染症防止対策の概要

(1) ワクチン検査パッケージについて

政府の方針に則り、「みんなで！徳島旅行割」をご利用の際は、現住所を確認できる身分証明書とともに、原則として、下記いずれかの提示が必要です。

- 「**新型コロナワクチンの接種済証明書**」
- 「**PCR検査等の陰性証明書（検査結果通知書）**」

<ワクチン接種済証明書>

ワクチン接種済証明書とは…

- 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証
- 新型コロナウイルスワクチン接種記録書
- 新型コロナウイルスワクチン接種証明書
が該当します。

(見本) 予防接種済証

接種済		印がしたか接種できない場合		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	
※ 種別 2 ワクチン接種	1 回目	※ 種別 1 予防のみ	1 回目	1 回目	接種年月日
※ 種別 2 ワクチン接種	2 回目	※ 種別 1 予防のみ	2 回目	2 回目	接種場所
※ 種別 2 ワクチン接種	3 回目	※ 種別 1 予防のみ	3 回目	3 回目	接種者氏名
※ 種別 2 ワクチン接種	4 回目	※ 種別 1 予防のみ	4 回目	4 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	5 回目	※ 種別 1 予防のみ	5 回目	5 回目	接種者生年月日
※ 種別 2 ワクチン接種	6 回目	※ 種別 1 予防のみ	6 回目	6 回目	接種者性別
※ 種別 2 ワクチン接種	7 回目	※ 種別 1 予防のみ	7 回目	7 回目	接種者職業
※ 種別 2 ワクチン接種	8 回目	※ 種別 1 予防のみ	8 回目	8 回目	接種者電話番号
※ 種別 2 ワクチン接種	9 回目	※ 種別 1 予防のみ	9 回目	9 回目	接種者メールアドレス
※ 種別 2 ワクチン接種	10 回目	※ 種別 1 予防のみ	10 回目	10 回目	接種者印
※ 種別 2 ワクチン接種	11 回目	※ 種別 1 予防のみ	11 回目	11 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	12 回目	※ 種別 1 予防のみ	12 回目	12 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	13 回目	※ 種別 1 予防のみ	13 回目	13 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	14 回目	※ 種別 1 予防のみ	14 回目	14 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	15 回目	※ 種別 1 予防のみ	15 回目	15 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	16 回目	※ 種別 1 予防のみ	16 回目	16 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	17 回目	※ 種別 1 予防のみ	17 回目	17 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	18 回目	※ 種別 1 予防のみ	18 回目	18 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	19 回目	※ 種別 1 予防のみ	19 回目	19 回目	接種者住所
※ 種別 2 ワクチン接種	20 回目	※ 種別 1 予防のみ	20 回目	20 回目	接種者住所

<接種済証明書の条件>

- **3回目の接種日が確認できるもの**
※数日間に渡る旅行や宿泊の場合は、旅行 および宿泊の初日が基準となります。
- 本人であること (身分証明書等で確認)
- **3回目のワクチンシールが貼られていること**
(予防接種済証または接種記録書の場合)

※スマートフォンや携帯電話を使用した、証明アプリや予防接種済証の画像等でも問題ありません。

<PCR検査等の陰性証明書>

PCR検査または抗原定量検査、または抗原定性検査 における陰性証明 (検査結果通知書) が必要です。

- 【注意】**検査費用は自己負担**となります。
- 【注意】**PCR検査および抗原定量検査の有効期間は3日間** (検体採取日 + 3日)、**抗原定性検査の有効期間は1日間** (検査日 + 1日) です。

<陰性証明書の条件>

- ①受検者氏名、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 が明記されていること
- **旅行開始日において、有効期限が過ぎているもの**
- 本人であること (身分証明書等で確認)
※市販の検査薬の結果では上記が明記されていないものが多く、県としては**国・県が認めた検査機関の証明書のみ有効**としています。

検査はどこで受けられますか？

無料検査の実施場所はお住まいの都道府県HPをご確認ください。徳島県内では徳島県民以外の方は受検できません。

下記の場合は、「ワクチン接種証明書」や「PCR検査等の陰性証明」は不要です。

- ・学校等の活動に係るツアーや宿泊サービス (遠足や修学旅行等の学校等の活動に関する旅行)
- ・12歳未満の子どもに、同居する親等の監護者が同伴する場合 (監護者の確認は必要)

感染症防止対策の概要

(2) 確認事項について

ワクチン接種済証明書

PCR検査等の陰性証明書

※原本ではなく、スマートフォン等で撮影した画像や、写し（コピー）の提示でも可



現住所を確認できる身分証明書

1. 公的機関が発行し宿泊者本人の氏名、住所の記載があるもの
 2. 公共料金の支払い明細で、宿泊者本人の氏名、住所の記載があるもの
 3. 宿泊者本人あての郵便物で、氏名、住所の記載があるもの
- ※2,3においては、3か月以内のものとする

いつ提示が必要ですか？

宿泊施設に予約した場合

チェックインの際、フロントで係員にご提示ください。

※ご予約の際に、ワクチン接種済証明書か陰性証明書 のどちらを利用されるか お伝えください。

旅行会社に予約した場合

旅行会社での予約の際及びチェックインの際、フロントで係員にご提示ください。

※ご予約の際は、身分証明書をご提示いただき、ワクチン接種済証明書か陰性証明書 のどちらを利用されるかお伝えください。

OTA（宿泊予約サイト）で予約した場合

チェックインの際、フロントで係員にご提示ください。

<注意>

上記書類を提示できない場合、本事業をご利用になることができません。
宿泊後の提示は認められませんのでお気をつけください。

感染症防止対策の概要

(4) 旅のエチケットについて

旅行者への新しい旅のエチケットの周知徹底

新しい旅のエチケットについて、利用者へ周知・徹底いただくようご案内ください。

新しい旅のエチケット

感染リスクを避けて
安心で楽しい旅行

別紙 1

旅先の
状況確認、
忘れずに。

マスク着け、
私も安心、
周りも安心。

楽しくも、
車内のおしゃべり
控えめに。

旅ゆけば、
何はともあれ、
手洗い・消毒。

混んでたら、
今はやめて、
後からゆっくり。

握手より、
笑顔で会釈の
旅美人。

おしゃべりを
ほどほどにして、
味わうグルメ。

間あけ、
ゆったり並べば、
気持ちもゆったり。

こまめに換気、
フレッシュ外気は
旅のごちそう。

毎朝の健康チェックは、
おしゃべりな旅の
身だしなみ。

おみやげは、
あれこれ触らず
目で選ぼう。

ひとり一人の協力が、みんなの楽しい旅を守ります

旅行連絡会 協力：国土交通省・観光庁

新しい旅行スタイルのキホン

- 毎朝の健康チェックは、おしゃべりな旅の身だしなみ。
- 旅先の状況確認、忘れずに。
- スケジュールは、ゆつたりのんびり、余裕をもって。
- 間あけ、ゆったり並べば、気持ちもゆったり。
- 握手より、笑顔で会釈の旅美人。
- 混んでたら、今はやめて、後からゆっくり。
- マスク着け、私も安心、周りも安心。

📍 移動

- 車内でもマスク忘れず、さあ出発。
- 楽しくも、車内のおしゃべり控えめに。
- すいている時期、時間帯で快適旅行。
- 歩いたり、自転車で見え！地域の魅力。

🏠 宿泊

- 入前で、マスク着用、エチケット。
- おしゃべりは、部屋に入って存分に。
- 大浴場、静かにゆっくりいい湯だな。
- 部屋の窓、ときどき空けてリフレッシュ。
- 同宿者、少し離れてご挨拶。
- ドアノブやエレベータ、触れたらすぐに手を洗おう。
- 手洗いと手指消毒で、安心ステイ。

🛍️ ショッピング

- すいている時間に、安心ショッピング。
- おみやげは、あれこれ触らず目で選ぼう。

🍴 食事

- 外での食事は、楽しく安心。
- 取り分けて、安心・安全、おいしい料理。
- 横並び、料理がもっとよく見える。
- おしゃべりをほどほどにして、味わうグルメ。
- うまい酒、注がず注がれず、マイペース。

🏞️ 観光施設

- すいた時間・場所を選んで安心観光。
- 予約とり、並ばず、ゆったり、楽しい観光。
- 狭い部屋、長居は無用、お先に失礼。
- おしゃべりで安心、オンラインチケットにキャッシュレス。
- 忘れるな、マスクは安心の入場券。
- おしゃべりは控え目に、手洗いは早めに。

旅行連絡会 協力：国土交通省・観光庁

「新しい旅のエチケット」の詳細は、観光庁のホームページをご参照ください。

- ①新しい旅のエチケット（全体編）
<https://www.mlit.go.jp/common/001417841.pdf>
- ②新しい旅のエチケット（宿泊編）
<https://www.mlit.go.jp/common/001417840.pdf>
- ③新しい旅のエチケット（交通編）
<https://www.mlit.go.jp/common/001417834.pdf>
- ④新しい旅のエチケット（観光施設ショッピング編）
<https://www.mlit.go.jp/common/001417837.pdf>
- ⑤新しい旅のエチケット（旅の飲食編）
<https://www.mlit.go.jp/common/001429776.pdf>

補足資料

< 予防接種済証の場合 >

接種券		予約のみ		新型コロナウイルス Certificate of Vaccination	
券種	2 ワクチン接種 1 回目	券種	1 予約のみ 1 回目	1回目	
請求先	〇〇県〇〇市 123456	請求先	〇〇県〇〇市 123456	接種年月日	
券番号	1234567890	券番号	1234567890	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 予約のみ 2 回目	2回目	
請求先	〇〇県〇〇市 123456	請求先	〇〇県〇〇市 123456	接種年月日	
券番号	1234567890	券番号	1234567890	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	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;"> 接種を受ける方へ ●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。 </div>					
氏名		厚生 太郎		氏名	
住所		〇〇県〇〇市〇〇 999-〇		住所	
生年月日		〇〇年 〇〇月 〇〇日 生		生年月日	
〇〇県〇〇市長 日本 一部					

3回分シールが貼られているか確認。

現住所を確認できる身分証明書により本人のものか確認。

< 接種記録書の場合 >

新型コロナワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

<table border="1"> <tr> <td>1回目</td> <td>接種年月日</td> <td>2021年</td> <td>月 日</td> <td>接種会場</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">メーカー/Lot No. (シール貼付け)</td> </tr> </table>	1回目	接種年月日	2021年	月 日	接種会場	メーカー/Lot No. (シール貼付け)					<table border="1"> <tr> <td>2回目</td> <td>接種年月日</td> <td>2021年</td> <td>月 日</td> <td>接種会場</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">メーカー/Lot No. (シール貼付け)</td> </tr> </table>	2回目	接種年月日	2021年	月 日	接種会場	メーカー/Lot No. (シール貼付け)				
1回目	接種年月日	2021年	月 日	接種会場																	
メーカー/Lot No. (シール貼付け)																					
2回目	接種年月日	2021年	月 日	接種会場																	
メーカー/Lot No. (シール貼付け)																					

氏名 : _____

住所 : _____

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。



3回分シールが貼られているか確認。

現住所を確認できる身分証明書により本人のものか確認。

※厚生労働省ホームページより

補足資料

<新型コロナワクチン接種証明アプリの場合>

各種アプリの画面にて以下の赤枠事項を確認

<Light PASSの場合> (見本)

ワクチン接種証明
COVID-19 vaccination certificate

ワクチン接種完了日 (3回目)
2022年5月19日

本人情報
お名前
徳島太郎
生年月日
〇〇年〇月〇日

接種第1回目
2021年9月13日
接種済

接種第2回目
2021年10月11日

接種第3回目
2022年5月19日
接種済

徳島
Tokushima

TAP

運転免許証等により、本人のものか確認

3回接種しているか確認

<接種証明書アプリの場合> (見本)

docomo 9:05 93%

新型コロナワクチン
接種証明書アプリ

新型コロナウイルス
感染症予防接種証明書

氏名
徳島太郎

接種回数
3回

最終接種日
〇〇年〇〇月〇〇日

2021年12月22日発行
徳島県徳島市長

補足資料

<接種証明書の場合>

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(旧姓)(別姓) 名(別名) [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]	
旅券番号[Passport Number]	
<u>1回目接種[First Dose]</u>	<u>3回目接種[Second Dose]</u>
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)

現住所を確認できる
身分証明書により本人
のものか確認。

3回接種しているか
確認。

※厚生労働省ホームページより

補足資料

<検査結果通知書の様式例>

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。

受検者氏名 〇〇 〇〇 (フリガナ 〇〇 〇〇)

検体採取日^{※1} 2021年〇月〇日

検査結果 陰性 ・ 陽性 ・ 判定不能

有効期限^{※2} 2021年〇月〇日

検査方法 PCR検査等 ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査

検体 唾液 ・ 鼻腔ぬぐい液 ・ 鼻咽頭ぬぐい液

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

事業所名（又は検査所名） 〇〇 〇〇

検査管理者氏名 〇〇 〇〇

【陽性の場合】

医療機関を受診してください。

〇〇 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
電話番号 03 - x x x x - x x x x

現住所を確認できる身分証明書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。

※観光庁「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」より