

ウェルカニとっとり得々割 ワクチン検査パッケージ実施マニュアル

割引適用期間

令和4年10月11日（火）～ 令和4年12月20日（火）

目次

01. ワクチン・検査パッケージ運用ガイドライン	P.1
02. 本人確認書類	P.4
03. 参考資料	P.5

—ご注意ください—

観光施設・体験施設・日帰り温泉・サウナについては、専用制度マニュアルをご確認ください。

本マニュアルおよびQ&Aに記載のない事項については、事務局までお問い合わせください。
本資料に記載の情報は、記載日時点の情報です。最新情報については、公式ホームページのQ&A等であわせてご確認ください。

ウェルカニとっとり得々割事務局

事務局所在地 〒680-0846
鳥取県鳥取市扇町58 ナカヤビル2階

電話 0857-36-9091

FAX 0857-23-9500

E-mail tottori-travel@31.tripwari.jp（宿泊施設様専用）

営業時間 平日／09：30～17：00
土・日・祝日は休業 12/30～1/3は休業

はじめに

本マニュアルおよびQ&Aに記載のない事項については、事務局までお問い合わせください。本資料に記載の情報は、記載日時点の情報です。最新情報については、公式ホームページのQ&A等であわせてご確認ください。

ワクチン・検査パッケージ 運用ガイドライン

商品造成・販売時に明記すること	
販売の条件 (いずれか)	以下のいずれかの提示を同意させる <ul style="list-style-type: none"> ・ ワクチン接種済（3回目接種） ・ 確認日の3日前以降の検体採取による検査結果が陰性であること ※抗原定性検査の場合は前日又は当日
検査結果通知書	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 以上が明記されているものを利用
写し等への対応	予防接種済証等を撮影した画像や写し等の提示も可能
取消料の明記など	①条件を満たさない場合 (検査結果が陽性の場合、検査結果が「判定不能」であった場合、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等)の対応 (取消料の扱い、代金変更が発生する場合はその内容、前日・当日の連絡先、参加可否等) ➡割引、クーポンの配布対象外となること ②複数人のグループの一部が条件を満たさない場合の同行者の対応 (取消料の扱い、代金変更が発生する場合はその内容、前日・当日の連絡先、参加可否等) ➡条件を満たさない方のみ割引・クーポン配布の対象外となること
検査費用が代金に含まれる場合	検査費用が代金に含まれる場合、検査費用が代金に含まれること、検査方法（PCR検査等、抗原定性検査）、検体採取の方法（郵送検査、来店検査）を明記する
確認書類の持参忘れ	当日までにいずれかを確認できない場合、後日の提出は不可
検査結果の活用	移動前にPCR検査等を受けることを推奨すること

ワクチン検査パッケージ

旅行者の同意事項	
利用条件	<ul style="list-style-type: none">ワクチンを接種済又は検査結果が陰性であること
接種済証又は検査結果通知書の確認	<ul style="list-style-type: none">予防接種済証又は検査結果通知書を事前確認又は当日の確認の際に確認を行う者（宿泊施設であればフロントスタッフ、ツアーの場合は添乗員など）に提示すること
感染対策	<ul style="list-style-type: none">基本的な感染対策を怠らない旅行開始日の2週間前から感染リスクを避けて生活すること
複数人のグループの場合の対応	<ul style="list-style-type: none">複数人のグループの場合、代表者が旅行者全員分のワクチン接種歴の持参が必要

《留意点》

- 予防接種済証等の確認は、できる限り事前（販売時等）に行うこととする。事前確認を行わなかった場合は、事前確認の状況について、当日確認を行う者に伝達する。

販売後～旅行開始日宿泊日当日の確認事項	
本人確認	<ul style="list-style-type: none">予防接種済証又は検査結果通知書の事前確認を実施する場合は、ツアー開始時又はチェックイン時等に本人確認を行う※本人確認書類については4ページ参照
本人確認者	<ul style="list-style-type: none">添乗員付きツアーの場合は、添乗員等が行う添乗員が付かない日帰りツアーの場合は、集合場所に係員を配置する等の体制を確保して行う添乗員が付かない宿泊付きツアーの場合は、宿泊施設のフロントスタッフ等が行う● 宿泊施設の直接予約やOTAを通じた予約の場合は宿泊施設のフロントスタッフ等が行う
予防接種済証等の確認	<ul style="list-style-type: none">本人であること（身分証明書等のより確認）3回目の接種年月日（予防接種済証及び接種記録者の場合のみ）ワクチンのシール（3回目のシールが貼られていることを確認）
検査結果の確認	<ul style="list-style-type: none">本人であること（身分証明書等により確認）検査結果（陰性であることを確認）有効期限（旅行開始日において有効期限を過ぎていないことを確認）検査方法（PCR検査等、抗原定性検査のいずれかであることを確認）

《留意点》

- 確認時や待ち時間で密にならないよう配慮する
- 予防接種済証又は検査結果通知書の確認において写しをとることや事務局への提出は不要

ワクチン検査パッケージ

条件を満たさない場合の運用	
① 検査結果陽性の場合	<ul style="list-style-type: none"> 医療機関又は受診・相談センターを紹介するなどして、受診につながるよう必ず促す 同行者が陽性であり、当人がその同居人である等、濃厚接触者と考えられる旅行者については、保健所に相談する等の対応を促す
② ①以外で条件を満たさない場合	<p>(検査結果が「判定不能」であった場合、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等)</p> <ul style="list-style-type: none"> 旅行業者や宿泊業者が抗原定性検査を実施している場合又は抗原定性検査を提供する場所が近隣に存在する場合は案内を行う <p>上記の抗原定性検査の実施が難しい場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ ツアーについては、ツアー販売時に示している方法(取消料)を案内する ▶ 宿泊サービスについては、予防接種済証又は検査結果通知書の確認を条件としていない別の宿泊のプランを提案する等の対応を必要に応じて行う

その他の条件	
学校団体	「学校における新型コロナウイルス感染症に関する衛生管理マニュアル」等を踏まえた対応を行い、ワクチン・検査パッケージは活用しない
未就学児	<ul style="list-style-type: none"> 同居する親等の監護者が同伴し、監護者のワクチン・検査パッケージの確認ができた場合、12歳未満は検査不要 ただし、自粛要請の対象となる場合(地域観光事業支援ではレベル2以下の適用となるため、まん延防止重点措置区域に係る県またぎ移動が該当)にあたっては、6歳以上12歳未満は検査結果の陰性確認が必要

《検査結果通知書の有効期限》

- PCR検査・抗原定量検査の場合
確認日(チェックイン日)の3日前以降の検体採取によるもの
- 抗原定性検査の場合
確認日(チェックイン日)当日または前日の検体採取によるもの

宿泊日

検体採取日	10/16	10/17	10/18	10/19	10/20
PCR検査等	対象外	← 対象 →			
抗原定性検査	← 対象外 →			← 対象 →	

本人確認書類について

■ 本人確認書類について

キャンペーンの利用にあたっては、旅行者全員のワクチン接種証明書または検査結果通知書(陰性証明書)と本人確認書類の提示が必須です。

《本人確認書類（有効期限内のもの）》※原本のみ可

運転免許証、マイナンバーカード、運転経歴証明書、在留カード、特別永住者証明書、障害者手帳等福祉手帳、船員手帳、戦傷病者手帳、国または地方公共団体の機関が発行した身分証明書
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、学生証、公共料金の領収書（電気・ガス・水道など）、国税または地方税の領収書または納税証明書、社会保険料の領収書、住民票の写し（個人番号の記載がなく、発行後3か月以内のもの）

《18歳未満の本人確認について》

18歳未満の利用者については、法定代理人の本人確認書類（運転免許証、旅券等）で代用可能です。

なお、法定代理人が同行しない場合に限り、法定代理人の本人確認書類はコピー可とします。

接種証明証の様式例

- ・ 3回目接種日を確認する
- ・ 運転免許証等により本人のものが確認

【接種券番号の記載のある接種済証】

※自治体によってレイアウト等が異なる場合があります。

〒100-0001
東京都千代田区千代田1-1-1
厚生 大臣

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。

接種を受けるときは、この用紙と予約票を忘れずにお持ちください。

この用紙は、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類ですので、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(臨時接種)
Certificate of Vaccination for COVID-19

あなたの接種券番号:

3回目	接種券番号 (12桁番号)	氏名	生年 性別
接種年月日		生 年	〇〇年〇〇月〇〇 男/女
年 月 日		生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生

〇〇年〇〇月〇〇日

新型コロナウイルスワクチン1, 2回目接種記録

接種券番号	1回目	2回目
	年 月 日	年 月 日
接種券番号		
接種日		

※ 4桁で示された部分の記録については、別途、当該接種の実施者から発行された接種済証、接種記録書、接種証明書等によって記述されます。

運転免許証等により
本人のものが確認

3回目接種日
を確認

検査結果通知書の様式例

次の項目が記載されているか確認する

- 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

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。

<input type="checkbox"/> 受検者氏名	<u>〇〇 〇〇</u> (フリガナ <u>〇〇 〇〇</u>)	
<input type="checkbox"/> 検体採取日 ^{※1}	<u>2021年〇月〇日</u>	
<input type="checkbox"/> 検査結果	陰性 ・ 陽性 ・ 判定不能	
<input type="checkbox"/> 有効期限 ^{※2}	<u>2021年〇月〇日</u>	
<input type="checkbox"/> 検査方法	PCR検査等 ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査	
<input type="checkbox"/> 検体	唾液 ・ 鼻腔ぬぐい液 ・ 鼻咽頭ぬぐい液	
<input type="checkbox"/> 使用した検査試薬又は検査キット名	<u>〇〇 〇〇</u>	

※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）	<u>〇〇 〇〇</u>
<input type="checkbox"/> 検査管理者氏名	<u>〇〇 〇〇</u>

【陽性の場合】

医療機関を受診してください。

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-XXXXX-XXXXX

運転免許証等により、
本人のものが確認。

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。