

『泊まって応援！宿泊割引＆クーポン付きプラン』のご利用を検討している皆様へ

利用条件

ワクチンを2回（宮城県内在住者以外は3回）接種済みであること又はPCR検査等の検査結果が陰性であることが必要です。

＜予防接種済証の場合＞

接種券			
年 月	2 ワクチン接種	1 回目	
請求先	00番00市	123456	
登録番号	1234567890		
氏 名	原生 太郎		
QRコード (18桁)			
年 月	2 ワクチン接種	1 回目	
請求先	00番00市	123456	
登録番号	1234567890		
氏 名	原生 太郎		
QRコード (18桁)			

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てから大切に保管してください。

予防のみ			
年 月	1 ワクチン接種	1 回目	
請求先	00番00市	123456	
登録番号	1234567890		
氏 名	原生 太郎		
QRコード (18桁)			
年 月	1 ワクチン接種	2 回目	
請求先	00番00市	123456	
登録番号	1234567890		
氏 名	原生 太郎		
QRコード (18桁)			

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			
接種年月日	接種回数	接種回数	接種回数
2021年 月 日	ワクチン接種 回数	ワクチン接種 回数	ワクチン接種 回数
2021年 月 日	ワクチン接種 回数	ワクチン接種 回数	ワクチン接種 回数
2021年 月 日	ワクチン接種 回数	ワクチン接種 回数	ワクチン接種 回数
氏 名	原生 太郎		
生年月日	00年 00月 00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回目の接種でシールを貼りますので、2回目の接種にもご用意ください。接種記録書は、接種の証明となりますので、大切に保管してください。
- 2回目が実行する接種場所が必要な場合は、住民票がある町村にお問い合わせください。（実行まで時間を貰う場合はあります。）
- 既に、市町村から発給される接種券は、使用しないでください。
- 2回目の接種券に、「接種券を予防用」と「接種記録書」が併記ください。

- 新型コロナワクチンに関する相談先
- ワクチン接種場所に、接種に専用があるとき
→ ワクチンの接種を受けた医療機関・かかりつけ医・市町村の保健所
- 予防接種による接種記録についての相談
→ 市町村の予防接種担当部門

新型コロナワクチンの新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。

※上記のうち、宮城県内在住者以外は「2回」を「3回」と読み替えるとともに、
14日経過の要件も不要です。

『泊まって応援！宿泊割引＆クーポン付きプラン』のご利用を検討している皆様へ

＜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

名前(姓氏) (Last Name)
姓氏(姓氏) (Last Name) 例: 岩田 (Ishida) 例: 岩田 (Ishida) 例: 岩田 (Ishida)

生年月日 (Date of Birth) (MMYY-RRRR)

国籍・民族 (Nationality/Region)

旅券番号 (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) (YY/MM/DD) 接種年月日 (Vaccination Date) (YY/MM/DD)

接種国 (Country of Vaccination) 接種地 (Country of Vaccination)

発明書発行者 (Certificate Issuing Authority)

日本担当厚生労働大臣
Minister of Health, Labour and Welfare, Government of Japan

発明書印 (Certificate Identifier) 発明書発行年月日 (Issue Date) (YY/月/日)

＜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**とともに提出してください。
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。

□ 受検者氏名 ○○ ○○ (フリガナ ○○ ○○)

□ 携帯電話番号 010-1234-5678

□ 検査結果 隆性 - 陽性 - 判定不能

□ 有効期限^{※2} 2021年10月03日

□ 検査方法 PCR検査・抗原定量検査・抗原定性検査

□ 検体 咽頭・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 ○○ ○○

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

□ 事業所名 (又は検査所名) ○○ ○○

□ 検査管理者名 ○○ ○○

【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 010-XXXX-XXXX

※上記のうち、宮城県内在住者以外は「2回」を「3回」と読み替えるとともに、
14日経過の要件も不要です。

- 宿泊時や予約（販売）時での確認に、ご協力をお願いいたします。
- 確認にあたっては、**予防接種済証等を撮影した画像や写し等の提示でも構いません。**
- 確認書類の持参忘れにより確認できない場合、宿泊割の対象とはなりません。
(仮に、宿泊キャンセルを行った場合は、お客様負担でキャンセル料が発生します。なお、予防接種済証等の後日の提出も認められません。)