

日本入国必要渡航書類 チェックリスト

※**検体・検査方法・検体採取時間**の不備によって、ご搭乗いただけない・日本へ入国できないケースが多発しています。

チェック	タイムライン	必要渡航書類	リンク
<input type="checkbox"/>	中国出国前 72 時間以内	<p>① PCR 検査証明書</p> <p>※所定フォーマット利用を強く推奨 (日本語・英語、中国語)</p> <p>→次ページに記入例あり</p> <p>※有効な検体・検査方法・検体採取時間が、必ずご確認ください</p>	<p>厚生労働省 HP</p> 
		<p>② PCR 検査証明書が、所定フォーマット以外の場合 <u>「検査証明書へ記載すべき内容」</u>を満たしているか</p> <p>③ 中国語記載の PCR 検査証明書の場合 別途「<u>検査申告書</u>」を記入し添付</p>	<p>厚生労働省 HP</p>  <p>日本国大使館 HP</p> 
<input type="checkbox"/>	中国出国時に 提示必要	<p>中国税関出入国健康申告入力</p>  <p>←Wechat より申請</p>	<p>Wechat 申請以外の方は こちらより申請</p> <p>※記入例 日本語・英語</p>
<input type="checkbox"/>	日本入国時に 提示必要	<p>指定アプリのインストール</p> <p>※合計 3 種類必要です (MySOS/位置情報設定・保存/COCOA)</p>	<p>厚生労働省 HP</p> 
<input type="checkbox"/>		<p>質問票 Web</p> <p>※完了画面の QR コードの保存が必要です</p>	<p>厚生労働省 HP</p> 
<input type="checkbox"/>		<p>誓約書</p> <p>※原本が必要です ※ANA 機内でもご用意しております</p>	<p>厚生労働省 HP</p> 
<input type="checkbox"/>		<p>有効なビザか</p>	<p>※日本国籍以外のお客様はご確認ください</p>

検査証明書 所定フォーマット記入例

※日本入国に際し、厚生労働省は所定フォーマットの利用を強く推奨しています。

厚生労働省 所定フォーマット (7月1日以降有効)



Quarantine Station,
Ministry of Health, Labour and Welfare, Japanese Government

Sample

COVID-19に関する検査証明 Certificate of Testing for COVID-19

1 交付年月日 Date of issue 2021/7/1

2 氏名 Name SORANO/TARO パスポート番号 Passport No. XXXX
国籍 Nationality JAPAN 生年月日 Date of Birth YYYMMDD 性別 Sex MALE

3 上記の者の COVID-19 に関する検査を行った結果、その結果は下記のとおりである。
よって、この証明を交付する。
This is to certify the following results which have been confirmed by testing for COVID-19 and with the sample taken from above-mentioned person.

採取検体 Sample (下記いずれかをチェック/Check one of the boxes below)	検査法 Testing Method for COVID-19 (下記いずれかをチェック/Check one of the boxes below)	結果 Result	①結果判明日 Test Result Date ②検体採取日時 Specimen Collection Date and Time	備考 Remarks
<input checked="" type="checkbox"/> 鼻咽喉ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab	<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (RT-PCR 法) Nucleic acid amplification test (RT-PCR)	<input checked="" type="checkbox"/> 陰性 Negative	① Date/yyyy/mm/dd 2021/4/2	6
<input type="checkbox"/> 唾液 Saliva	<input checked="" type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (LAMP 法) Nucleic acid amplification test (LAMP)	<input type="checkbox"/> 陽性 Positive →入国不可 No entry into Japan	② Date/yyyy/mm/dd 2021/4/1 Time HH:MM 01:30	7
<input type="checkbox"/> 鼻咽喉ぬぐい液と咽頭ぬぐい液の両方 Nasopharyngeal and oropharyngeal swabs	<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (TMA 法) Nucleic acid amplification test (TMA) <input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (TIC 法) Nucleic acid amplification test (TIC) <input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (Smart Amp 法) Nucleic acid amplification test (Smart Amp) <input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (NEAR 法) Nucleic acid amplification test (NEAR) <input type="checkbox"/> 次世代シーケンス法 Next generation sequence <input type="checkbox"/> 抗原定量検査* Quantitative antigen test* (HPLA/CRPA)			

* 抗原定性検査ではない。
Not a qualitative antigen test.

8 医療機関名 Name of Medical Institution _____
住所 Address of the institution _____
医師名 Signature by doctor _____

印影
An imprint of a seal

③/④/⑦の不備でご搭乗できないケースが多発しています。
記入内容を必ずご確認ください。二重線などの訂正は不可です。

1 交付年月
検査証明書の発行日

2 個人情報記入
名前、パスポート番号、国籍など
記入漏れがないように

3 採取検体
チェックリスト内の
有効な検体かご確認ください
※現在3種類

4 検査法
チェックリスト内の
有効な検査法かご確認ください
※現在8種類

5 結果
陰性であること

6 結果判明日
検査結果が判明した日

7 検体採取日時
出国前72時間以内に
検体採取が必要
※72時間以上の場合搭乗不可

8 医療機関情報
医療機関住所、医師の署名
又は、医療機関印影が必要