

ワクチン接種証明書

ワクチン接種証明書は、以下要件を満たす必要がございます。

フォーマット	-
言語	オランダ語/フランス語/ドイツ語/英語のいずれか
指定ワクチン	<ul style="list-style-type: none">メーカー名：ワクチン名・Pfizer/BioNTech : Cominarty・Moderna : Spikevax・AstraZeneca/Oxford : Vaxzevria en Covishield・Johnson & Johnson : Covid-19 Vaccine Janssen・Novavax : Nuvaxovid・Serum Institute of India : Covishield・R-Pharm (Sub-licence under Astra Zenica) : R-COVI・Fiocruz (Sub-licence under Astra Zenica) : Covid-19 vaccine Recombinant・Sinopharm : BBIBP-Corv・Sinovac : CoronaVac・Bharat Biotech : COVAXIN・Serum Institute of India : COVAVAX
接種後の期間	出発 14 日前までに接種を完了し、かつ指定回数の接種完了日から 270 日以内の搭乗であること * 指定回数に加え、追加接種をしている場合は、270 日以内の搭乗制限対象外。
発行元	<ul style="list-style-type: none">・日本政府・市町村が発行・以下いずれかの国で発行された証明書については、QR コード付きの証明書のみ有効 アルバニア、アンドラ、エルサルバドル、フェロー諸島、ジョージア、イスラエル、モルドバ、モナコ、モロッコ、ニュージーランド、北マケドニア、パナマ、セルビア、シンガポール、トーゴ、トルコ、ウクライナ、イギリス（イングランド、北アイルランド、ウェールズ）
必要記載事項	<ul style="list-style-type: none">・人定事項（旅客氏名、生年月日または ID 番号）・ワクチン接種日・ワクチン接種回数

	<ul style="list-style-type: none"> ・ワクチン接種をした国、ワクチン接種者あるいは証明書の発行者及び機関名(ワクチン接種者の氏名や機関の公印等) ・メーカー・ワクチン名のいずれかが明記されていること *いずれも明記されていない場合は、ロット番号の明記が必要
ワクチン接種証明書対象外のお客様	12歳未満のお客様（同伴する保護者がワクチン接種済みであること）
その他	-