

## 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あります。

フォーマット	-												
言語	-												
指定ワクチン・ 接種後の期間	<p>&lt;ワクチン接種済みとみなされる接種回数&gt;</p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>18～59 歳</th><th>60 歳以上</th></tr></thead><tbody><tr><td>Sinovac/Sinopharm</td><td colspan="2">3 回</td></tr><tr><td>Pfizer/Moderna/AstraZeneca/Covaxin/ Covishield/Novavax/Sputnik V</td><td>2 回</td><td>3 回</td></tr><tr><td>CanSino/ Johnson &amp; Johnson/Sputnik Light</td><td>2 回</td><td>3 回</td></tr></tbody></table>		18～59 歳	60 歳以上	Sinovac/Sinopharm	3 回		Pfizer/Moderna/AstraZeneca/Covaxin/ Covishield/Novavax/Sputnik V	2 回	3 回	CanSino/ Johnson & Johnson/Sputnik Light	2 回	3 回
	18～59 歳	60 歳以上											
Sinovac/Sinopharm	3 回												
Pfizer/Moderna/AstraZeneca/Covaxin/ Covishield/Novavax/Sputnik V	2 回	3 回											
CanSino/ Johnson & Johnson/Sputnik Light	2 回	3 回											
発行元	-												
必要記載事項	-												
ワクチン接種証明書 対象外のお客様	17 歳以下のお客様												
その他	-												