

「ワクチン・検査パッケージ制度」 飲食店等の登録を開始します!



「ワクチン・検査パッケージ制度」ってなに?

「ワクチン・検査パッケージ制度」は、緊急事態宣言やまん延防止等重点措置等の下において、ワクチン接種歴又は陰性の検査結果を活用し、飲食やイベント、人の移動の各分野における行動制限の緩和を可能とする制度です。

ただし、感染が急速に拡大し、医療提供体制のひっ迫が見込まれる場合などは、制度を適用せずに強い行動制限を要請することがあります。



「ワクチン・検査パッケージ制度」を適用するとどうなるの?



飲食店

同一グループの同一テーブルでの5人以上の会食を避けるよう要請をした場合でも、5人以上の会食が可能となります。



カラオケ店

緊急事態宣言中にカラオケ設備の提供を取り止めるよう要請した場合であっても、収容率の上限を50%としつつ、カラオケ設備を提供することが可能となります。

対象者

- (1) 第三者認証飲食店 (新型コロナ対策実施店舗向けステッカーの交付を受けている飲食店)
- (2) カラオケ店 (カラオケボックス等)

受付期間

登録受付中 (受付終了期限なし)

※パッケージによる制限緩和を受けるためには、制限緩和の適用前までに登録を済ませる必要があります。



新型コロナ対策実施店舗向け
ステッカー

いらっしゃいませ



岐阜県

【問い合わせ先】
岐阜県新型コロナウイルス感染症対策支援コールセンター
(平日10時~18時)

TEL 0570-055-523

登録方法は
裏面へ▶

登録方法



WEBサイトからお申し込みすることができます!

STEP1

(取得していない場合)
新型コロナウイルス対策実施店舗向けステッカーの取得

WEBお申し込みはこちらから



STEP2

ワクチン・検査パッケージ登録申込書の送付または、WEB申し込み

STEP3

県から送付されたワクチン・検査パッケージステッカーを店頭に掲示
(登録店舗一覧を県ホームページで公表)



ワクチン・検査パッケージステッカー

STEP4

感染拡大時における制限緩和の実施
●入店・入場時等に利用者のワクチン接種歴又は陰性の検査結果のいずれか及び身分証明書を
※具体的な確認方法等は県ホームページからご確認ください

ワクチン接種歴(見本)

接種券			予約のみ			新型コロナウイルスワクチン 予防接種歴(臨時) Certificate of Vaccination for COVID-19		
券種	2	ワクチン接種	券種	1	予約のみ	1回目		ワクチンロットシール
請求先	〇〇県〇〇市	123456	請求先	〇〇県〇〇市	123456	接種年月日	2021年	
券番号		1234567890	券番号		1234567890	月	日	
氏名		厚生 太郎	氏名		厚生 太郎	接種場所		
OCRライン (18桁)			OCRライン (18桁)			2回目		
券種	2	ワクチン接種	券種	1	予約のみ	接種年月日		ワクチンロットシール
請求先	〇〇県〇〇市	123456	請求先	〇〇県〇〇市	123456	2021年		
券番号		1234567890	券番号		1234567890	月	日	
氏名		厚生 太郎	氏名		厚生 太郎	接種場所		
OCRライン (18桁)			OCRライン (18桁)			氏名		
						厚生 太郎		
						住所		
						〇〇県〇〇市〇〇 999-999		
						生年月日		
						〇〇年 〇〇月 〇〇日 生		
						〇〇県〇〇市長 日本 一部		

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た後も大切に保管してください。

検査結果通知書(見本)

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。
- 入店・入場等の際に、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、入場・入店等できません。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 _____)

検体採取日^{※1} 2021年 月 日

検査結果 陰性 ・ 陽性 ・ 判定不能^{※2}

有効期限^{※3} 2021年 月 日

検査方法 PCR検査等 ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査

検体 唾液 ・ 鼻ぬぐい液 ・ 鼻咽頭ぬぐい液

使用した検査試薬又は検査キット名 _____

※1 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 判定不能は陰性として取り扱うことはできないため、再度の検査を受けてください。その際、適宜検査の申込みをした事業者等とご相談ください。
※3 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

事業所名 (又は検査所名)^{※4} _____

検査管理番号 _____

※4 PCR検査等・抗原定量検査の場合は、検査分析を行った検査所名を記載。

【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 _____

※ワクチン接種証明書については、年内に国においてデジタル化され、スマートフォンから取得可能となる予定です。

