

東京成田 — 青島

ご搭乗・ご到着のご案内

目次

- | | |
|--------------------|-------|
| ➤ フライト時刻 | P2 |
| ➤ 日本発、中国への入国情報 | P3-7 |
| ➤ 中国発、日本への入国情報 | P8-10 |
| ➤ ANA Care Promise | P11 |

ANA青島支店

2021年5月



ANAが再び青島の青空へ

東京成田

青島流亭

毎週水曜日

09:55

NH927

12:30

18:35

NH928

14:40

※ 出発・到着時間は現地時刻となります。



日本発・中国へ入国するお客様へ

事前準備に関するご案内

- ◆ ご搭乗**2日前以内**（検体採取日から起算）にPCR検査および血清特異性IgM抗体検査を行い、中国大使館**指定フォーマットのダブル陰性結果が一枚となった紙製証明書**を取得する必要があります。

※中国大使館指定検査機関情報：<http://www.china-embassy.or.jp/chn/sgxxs/t1844717.htm>

- ◆ 上記ダブル陰性証明を取得後、必ず受付期限内に**HDCグリーン健康コード**をご申請ください。

※申請受付期限：**出発前日の20:00まで**

- ◆ 日本から中国大陸へは **直行便** をご利用ください。

※日本から香港、マカオ、台湾経由の乗継便をご利用の場合、中国大使館から**HDC健康コードが付与されません**、どうぞご注意ください。

※中国を最終目的地とした**日本での乗継はできません**。経由・乗継におけるトラブル（空港内足止め、送還等）は責任を負いかねます。

HDCグリーン健康コードの申請手順

申請先サイト（<https://hrhk.cs.mfa.gov.cn/H5/>）または**下記QRコード**にて、アカウントを登録してください。

①受診したダブル検査機関を選択してください。

②申請には日本滞在資格の証明（在留カード・住民票・ビザ）と中国行き航空便のEチケットが必要となります。

※中国にご駐在で住民票がないお客様は、赴任時の取得ビザやパスポートにてご申請ください。

※日本国籍でないお客様は、住民票以外の居住証明（例：在留カード、ビザなど）が必要となります。

③中国駐日本大使館の確認完了後、“HDC”グリーン健康コードを取得できます。

HDCグリーン健康コードサンプル



申請用QRコード



その他ご注意

- ◆ **新型コロナウイルス感染者**やPCR検査、抗体検査の**いずれで陽性**と判明された方は、健康コード申請時は居住地の中国大使館にお知らせください。申請方法や必要書類は領事館HPをご確認ください。<http://www.china-embassy.or.jp/jpn/sgxw/t1857462.htm>
- ◆ **ワクチン接種**が原因で、抗体検査に陽性結果が出た方は、健康コードを申請する際に検査証明とワクチン接種証明書をご提出ください。

◆ 中国税関健康申告で取得する**入国用QRコード**について

* 出発当日に健康申告QRコードの画面コピーをスマートホンに保存しておくことをおすすめします。

中国税関健康申告の電子申請登録

→ 下記三種類のルートで申請可能

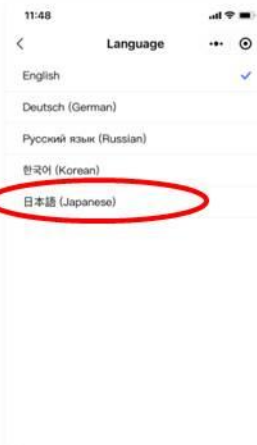
Wechatプログラム

(wechatアカウントが必要)

日本語版



言語選択



有効期限は
入国当日のみ
となります。



税関Webサイト

(中国国内の携帯番号または国内で利用できるメールアドレスが必要)



税関APP

(Wechatと税関Webサイトが使用できない場合)

アンドロイド端末



Ios端末



税関健康申告電子入力のご注意

14:21 健康状況申告

その他の情報

* 公共交通機関を利用して出入国の場合? 国際線、電車、バス、フェリー、クルーズをご利用の方は、「はい」を選択してください。

☒ はい ☐ いいえ

* フライト（船便/列車）便名

例: CZ332を入力してください

* 座席番号

例: 38Fを入力してください

* 携帯番号

☐ 中国 ☐ 海外

* 電話番号

入力してください

* 中国における他の連絡可能な方及び連絡先

* 氏名

入力してください

* 連絡先

① 必ず“はい”をチェックし、
ご搭乗便名や搭乗券に印
字された座席番号を入力

14:29 健康状況申告

* 直近14日間の滞在先（中国国外の場合は都市名まで、中国国内の場合は街道・郷鎮まで詳しく記入してください）

住所を追加 +

NO.1 開始日 Select 終了日 Select

* 住所 入力してください

国（地域）を追加 +

NO.1 開始日 Select 終了日 Select

* 国（地域）

Select

* 市 Enter

* 直近14日間に新型コロナウイルスの発症者/疑い例/無症状感染者に接触したことがありますか

☐ はい ☐ いいえ

②

この入力欄を削除



14:29 健康状況申告

入力してください

* 直近14日間の滞在先（中国国外の場合は都市名まで、中国国内の場合は街道・郷鎮まで詳しく記入してください）

住所を追加 +

国（地域）を追加 +

NO.1 開始日 Select 終了日 Select

* 国（地域）

Select

* 市 Enter

* 直近14日間に新型コロナウイルスの発症者/疑い例/無症状感染者に接触したことがありますか

☐ はい ☐ いいえ

* 直近14日間に発熱と（または）気道症状のある患者に接触したことがありますか

ここを入力する

到着後のご案内

◆ 降機の流れ

* 検疫官が機内にて各種安全確認を行います。その際には
搭乗券と一致する座席にご着席するよう、お願いいたします。

* **機内にて下記書類のご用意・ご記入**が必要となります。

① 中国税関健康申告QRコード画面

② 「採様知情同意書」(PCR検査同意書)×1枚

③ 「移交記録書」×2枚 **(同じ内容のものを2枚ご用意)**

* 安全確認終了後は、検疫官の指示に従い、制限人数毎に
飛行機から降ります。

◆ 検疫官からの問診

* **中国税関健康申告QRコード画面**を検疫官へ提示します。

* 体調状況、入国前後のご滞在場所についての確認が行われ、

PCR検査同意書と移交記録書1枚を提出。

◆ PCR検査 & 入国手続き

* 検疫官の指示に従い、PCR検査を受けます。

* PCR検査後、検温通路を通過して入国手続きを行います。

* その後、到着ロビーにて手荷物をお受け取りください。

◆ 隔離手続き

* 出口にて**移交記録書1枚**を政府係員にご提出ください。

* 到着6番出口で政府手配バスに乗り、隔離ホテルへ移動します。

* **14日間のホテル隔離+7日間**の市内管轄区の隔離政策
に従う必要があります。

移交記録書サンプル

ご入国の際、**2枚ご用意必要**となります。

新冠肺炎疫情防控重点人员移交记录单

1. 姓名: 空野 太郎 性别: 男 出生年月: 1980年12月 (ご生年月)
2. 国籍/地区: 日本 入境时间: 2020年10月21日 (入国日)
3. 车(船)次/航班号 NH927 车厢(牌)号 20A
(機内座席番号)
4. 护照号码: E12345678 (パスポート番号)
5. 在华联系人和联系电话(宜多个): (中国での連絡者及び電話番号、
できれば2名以上の連絡先を記入)
王強1516667777; 李英1587778888
6. 在华工作或联系单位: 全日空航空会社 (中国での勤務先及び連絡先)
7. 在华居住地: 山東省青島市市南区 县(区) 香港中路
酒店名称及地址: 76号611室 (ホテルお泊りの場合: ホテル名をご記入ください)
8. 初步排查结果: **7・最終目的地の住所をお部屋番号まで記入する
・ホテル宿泊の場合はホテル住所とホテル名を記入する**

項目⑧からはご記入不要、検疫担当者の記入欄となります 流行病学意义患者
检疫医师(签字): _____ 电话: _____

转运负责人(签字): _____ 电话: _____

接收医院/机构名称: _____

接收负责人(签字): _____ 电话: _____

本移交记录单一式两联, 一份由海关保存, 另一联请转运负责人交给接收
医院/机构接收负责人。

PCR検査同意書サンプル

ご入国の際、下記の検体採取同意書に **ご署名ください**。

<見本>

采样知情同意书

您好：

为了保护您及他人的身体健康，检疫人员需要从您身上采集样本进行实验室检测，以排查传染病。

如果您阅读、理解了以上内容，并愿意配合采样工作，请在下方签名以表示同意。采样及实验室检测不收取任何费用。

感谢您的合作！

签 字（请使用正楷字规范填写）：（ご署名）

座位号：（座席番号） 日 期：（日付）

既往有无新冠肺炎确诊史？ 有☐ 无☐
（コロナウィルスの感染歴はありますか？）

是否曾接种过新冠肺炎疫苗？ 有☐ 无☐
（コロナウィルスのワクチン接種歴はありますか？）

14天内有无蚊虫叮咬史？ 有☐ 无☐
（過去14日以内に、蚊や虫類に刺されたことはありますか？）

最近一次从中国出境时间：（前回中国から出国したのはいつですか？）

出境口岸：（前回中国から出国した空港はどこですか？）

<日本語翻訳>

入国される方へ検体採取のお知らせ

ご入国のお客さまへ

ご自身並びにその他の皆さまの健康を守るため、検疫官はお客さまから検体を採取し、新型コロナウイルスの検査をする必要があります。

上記内容をご了承いただき、検体の採取にご協力いただける場合には、下記にご署名をお願い致します。

検体採取及び検査に費用はかかりません。

ご協力ありがとうございます。

Seat No. : _____ Date: _____

Have you ever diagnosed COVID-19 case? YES☐ NO☐

Have you been vaccinated with COVID-19?

YES☐ NO☐

Have you been bitten by mosquitoes in the past 14 days?

YES☐ NO☐

Last time left China : _____ The exit port : _____

スタッフ記入欄 申报症状：

工作 埃博拉疫区(刚果)旅行史：

人员 新冠确诊史：

填写 蚊虫叮咬史：

流调人员签名：

体温监测：

采样编号：

采样种类：B☐、Y☐、X☐

采样人员签名：

中国発・日本へ入国するお客様へ

ご搭乗のご案内

- ◆ 中国出国前**72時間以内**のPCR検査証明及び検査申告書をご用意。
※PCR検査証明は必ず次ページのサンプルをご確認ください。
- ★採取検体項目は**鼻咽頭ぬぐい液**と表示のものが必要となります。
- ◆ 中国税関健康申告にて電子申請し、**QRコードを保存**してください。
- ◆ 日本入国時に必要なWEB質問票を事前にご記入し、発行される**QRコードを保存**してください。

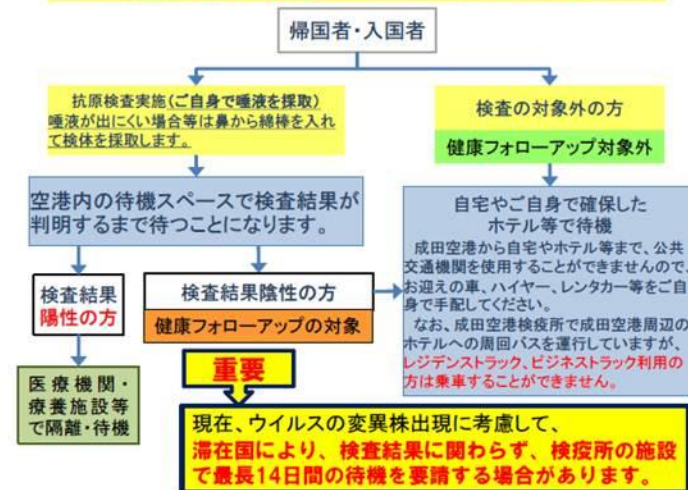


- ◆ チェックインカウンターはご出発時刻の3時間前にオープンします。
- ◆ マスクを必ずご着用し、お客様同士の間隔確保にもご協力ください。
- ◆ 機内での密接・密集状態を避けるため、お持込手荷物はお一人様1件にてご協力をお願いいたします。
- ◆ ご搭乗時や機内での混雑を避けるため、座席の位置順に、係員が順次に搭乗をご案内します。ご協力をお願いいたします。

到着後のご案内

- ◆ 入国の際には、**PCR検査証明、検査申告書**及びWEB質問票のご記入による発行された**QRコード**をご提示ください。
- ◆ 入国時の空港にて、PCR検査が実施されます。ご到着後、下記検疫手順に従い、検査を受けてください。

検査結果や検査時間に影響をおよぼす可能性があるため、唾液採取は、飲食等の後、最低10分以上、できれば30分ほど空けることが望ましいです。



検査開始から結果判明までにかかる時間は、およそ2～3時間です。唾液など検体の状態により、結果判明まで6時間以上かかる場合があり、夜の到着便での再検査は結果判明が翌日になることもあります。なお、検査などに要する時間について、当日の到着便数、乗客数などの状況により変動することから、事前のお問合せと内容が変わることがありますので、ご了承ください。

レジデントラック、ビジネスラックをご利用の方は、質問票確認時に、必要書類を提出してください。

- ◆ 隔離はご自宅或いはホテルにて**自主隔離**となります。
- 隔離期間**は入国日の翌日から数え、**14日間**となります。
- ◆ 空港からのご移動は、公共交通機関のご利用はできません。

PCR検査証明

検査申告書

※ 中国出国前72時間以内のPCR検査証明及び検査申告書をご用意ください。

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

Sample

Date of issue _____
交付年月日氏名 _____ パスポート番号 _____
Name _____ Passport No. _____
国籍 _____ 生年月日 _____ 性別 _____
Nationality _____ Date of Birth _____ Sex _____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。※ 採取検体および検査法は必ず下記指定の方法で証明書を取得してください。
違った場合は日本入国が認められず、ご出発ができません。ご注意ください。

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 for COVID-19 (下記いずれかをチェック/Check one of the boxes below)	結果 Result	①決定年月日 Result Date ②検体採取日時 Sampling Date and Time	備考 Remarks
☒ 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab	☐ 核酸増幅検査 (real time RT-PCR 法) nucleic acid amplification test (real time RT-PCR)	Negative	① 29 th May 2020 ② 29 th May 2020 1 PM JST	
☐ 唾液 Saliva	☒ 核酸増幅検査 (LAMP 法) nucleic acid amplification test (LAMP)			
	☐ 抗原定量検査 quantitative antigen test (CLEIA)			

医療機関名 Medical institution _____
住所 Address of the institution _____
医師名 Signature by doctor _____An imprint of
a seal 印影

医療機関における検査証明書の添付なきものは無効

如没有附上医疗机构交付的证明原件，申报无效

Those without original certification issued from a medical institute are invalid

検査申告書/検査申告書/Declaration of pre-entry testing result

氏名/姓名/Name	英文 / English
	和文 or 中文
パスポート番号/护照号码/Passport No.	
国籍/Nationality	
生年月日/Date of Birth	
性別/Gender	☐ 男/Male ☐ 女/Female
採取検体/样本类型/Sample	☐ 鼻咽頭ぬぐい液/鼻咽拭子 Nasopharyngeal Swab ☐ 唾液/Saliva
検査法/Testing for COVID-19	☐ 核酸増幅検査 (RT-PCR 法) nucleic acid amplification test ☐ 核酸増幅検査 (LAMP 法) nucleic acid amplification test ☐ 抗原定量検査 quantitative antigen test (CLEIA)
検査結果/Result	陰性 / 阴性 / Negative
決定年月日/采样结果确定时间/Result Date	2020 / /
検体採取日時/采样时间 Sampling Date and Time	2020 / /
交付年月日/Date of issue	2020 / /
医療機関名/医疗机构名称/Medical institution	
医療機関住所/医疗机构地址/ Address of the institution	

上記記載及び別添の検査証明書のとおり、中華人民共和国の認可された医療機関において COVID-19 の陰性証明を受けた旨申告します。

如上述记载及附件的检查证明所示，特此申报本人已取得中华人民共和国认可的医疗机构签发的 COVID-19 阴性检查证明。

As indicated above and in the attached test certificate, I declare that I have received a negative test result of COVID-19 from an authorized medical institution in the People's Republic of China.

記入年月日/填表日期/Date of Declaration: 2020/ /

署名 Signature:

中国出国時、税関健康申告電子入力のご注意

14:21 健康状況申告

その他の情報

* 公共交通機関を利用して出入国の場合? 国際線、電車、バス、フェリー、クルーズをご利用の方は、「はい」を選択してください。

☒ はい ☐ いいえ

* フライト（船便/列車）便名

例: CZ332を入力してください

* 座席番号

例: 38Fを入力してください

* 携帯番号

☐ 中国 ☐ 海外

* 電話番号

入力してください

* 中国における他の連絡可能な方及び連絡先

* 氏名

入力してください

* 連絡先

① 必ず“はい”をチェックし、
ご搭乗便名や搭乗券に印
字された座席番号を入力

14:29 健康状況申告

* *直近14日間の滞在先（中国国外の場合は都市名まで、中国国内の場合は街道・郷鎮まで詳しく記入してください）

住所を追加 +

NO.1 開始日 Select 終了日 Select

* 住所 入力してください

国（地域）を追加 +

NO.1 開始日 Select 終了日 Select

* 国（地域） Select

* 市 Enter

* 直近14日間に新型コロナウイルスの発症者/疑い例/無症状感染者に接触したことがありますか

☐ はい ☐ いいえ

② 
この入力欄を削除



16:29 健康状況申告

* *直近14日間の滞在先（中国国外の場合は都市名まで、中国国内の場合は街道・郷鎮まで詳しく記入してください）

住所を追加 + この部分を入力

NO.1 開始日 Select 終了日 Select

* 住所 入力してください

国（地域）を追加 +

* 直近14日間に新型コロナウイルスの発症者/疑い例/無症状感染者に接触したことがありますか

☐ はい ☐ いいえ

* 直近14日間に発熱と（または）気道症状のある患者に接触したことがありますか

☐ はい ☐ いいえ

* 直近14日間に滞在先の社区（団地）に新型コロナウイルス感染症の報告がありますか

☐ はい ☐ いいえ



今までと変わらない快適さや楽しさを、今まで以上の安心で。
ご搭乗をお待ち申し上げております。



空にも、新しい日常を。



常に衛生的で清潔な環境をご提供



空港・機内でのマスクの着用



機内の定期的な消毒



機内の換気を徹底



ソーシャルディスタンス対応

ANA
**Care
promise**

