

東京成田 — 青島 ご搭乗・ご到着のご案内

*地域や時期により政府の規定が異なるまたは変更する場合もありますので、ご参考までにお願いいたします。

目次

➤ フライト時刻	P2
➤ 日本発、中国への入国情報	P3-6
➤ 中国発、日本への入国情報	P7-9
➤ ANA Care Promise	P10

ANA青島支店

2022年09月06日



成田青島線ダイヤ

東京成田

09 : 55

19 : 25

青島胶東

毎週水曜日

NH927



12 : 30

NH928



15 : 30

※ 出発・到着時間は現地時刻となります。またダイヤの調整により出発・到着時間が変更する可能性もあります。



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

	タイムライン	必要な検査・申請	注意点
①	搭乗予定日の 2日前	PCR検査	・中国当局の指定検査機関で1回目のPCR検査を実施 ※検査日の計算方法：搭乗予定日 - 2 = 検査日
②	出発時刻の 24時間以内	PCR検査	・中国当局の12の特別指定検査機関で2回目のPCR検査を実施 ※1回目と異なる指定検査機関にて実施 ※検査日の計算方法：出発時刻 - 24時間 = 検査日時
③	最終提出期限 (ANA便は出発日前日の18時)まで 中国駐日本大使館ホームページ	健康コード (HS/HDCコード)	・“防疫健康コード国際版”的 WeChat ミニプログラム(微信小程序) / 専用サイトへ情報登録、 検査報告書とその他提出書類をアップロード

※詳細：[中国駐日本大使館ホームページ](#)をご確認ください。

HDCグリーン健康コードの申請

陰性証明を取得後、専用サイト <https://hrhk.cs.mfa.gov.cn/H5/> あるいは右側 QRコードより、必要事項の登録ならびに、必要書類をアップロードしてください。中国駐日本大使館・総領事館の確認完了後、「H D C」マークのグリーン健康コードを取得いただけます。



◆ 中国税関健康申告で取得する入国用QRコードについて

*ご搭乗の24時間前よりご登録が可能となります。

中国税関健康申告の電子申請登録

We-chat お持ちの方（おすすめ）



We-chat お持ちでない方



一旦提出した後、内容の追加もしくは訂正する場合、こちらをクリックしてください。



出/入境健康電子申告
の完了画面
スクリーンショットで
保存して下さい。

税関健康申告電子入力のご注意

Health Declaration

Entry/exit information

* Entry/exit Exit Entry

① ここは入国をお選びください

Personal information

* Gender Select
* Date of birth Select
* Nationality (region) Select
* Occupation Select
* ID document Select
* ID No. Enter

Other information

* Did you take commercial flight(ship/train)?
Inbound and outbound passengers taking international or Mainland-Hongkong/Macao/Taiwan flights, trains, buses ferries and cruises should select Yes.

② 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

* Flight NH927
* Seat No. 38F

* Chinese/Overseas mobile number or landline number
③ 直近14日間の滞在先を記入

* Mobile or landline number

Health Declaration

Other information

* Did you take commercial flight(ship/train)?

* Flight NO.1
* Start date Select
* End date Select
* Country (region)

6. Have you been injected with COVID-19 vaccine?
 Yes No

I hereby certify that all the above information is true and correct. I will take the legal responsibility in case of false declaration.

In order to speed up customs clearance, you can confirm informed consent for sampling at the same time.

Informed consent for sampling
Dear Passengers,
In order to protect the health of you and others, quarantine officials need to take samples for the related laboratory tests.
If you understand the above contents and would like to cooperate with quarantine officials in taking samples, please select 'Agree' option.
Sampling and laboratory testing does not charge any fees.
Thank you for your cooperation!

Agree Disagree

Reset Declare

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 パスポート

* 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コード画面とパスポート**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る。

◆ 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

* 到着出口でパスポートを政府係員に見せて、政府手配バスに乗り、隔離ホテルへ移動します。

* **7日間のホテル隔離+3日間**の市内管轄区の隔離政策に従う必要があります。

中国発・日本へ入国するお客様へ

搭乗のご案内

①中国出国前**72時間以内のPCR検査証明書**をご用意。

有効な検体、検査方法等が記載された検査証明書のみ有効と取り扱います。

注：2022年9月7日～有効なワクチン接種証明書をお持ちのお客様は出国前72時間以内に受けた検査の陰性証明書の提出が不要です。

詳細は[厚生労働省ホームページ](#)と[日本政府が定めたワクチン](#)をご確認ください。

②**ファストラック**にて日本空港での検疫手続きの事前登録ができます。

* 搭乗便到着予定日時の6時間前までにアプリ上での事前申請を完了してください。

③**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。

*ご搭乗の24時間前よりご登録が可能となります。

We-chat お持ちの方（おすすめ）



We-chat お持ちでない方



④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。

⑤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。

⑥機内での密接・密集状態を避けるため、お持入手荷物はお一人様1件にてご協力をお願いいたします。

⑦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

① 検疫

ご用意いただく物： myos、PCR検査証明/ワクチン接種証明書など

② 入国審査

入国審査カウンターでパスポートを提示し、審査をお受けください。審査が終わりましたら、1F到着ロビーへお進みください。

ご用意いただく物： パスポート

③ 手荷物の受け取り

案内ボードで航空会社・便名をご確認していただき、ターンテーブルへお進みください。

ご用意いただく物： 手荷物引換証

④ 植物・動物検疫

植物(果物、種子など)や畜産物(ハム、ソーセージなどの肉製品)を日本に持ち帰る場合は、所定の証明書類や検査が必要となります。

ご用意いただく物： 持込品／
輸出国政府が発行した「検査証明書」

⑤ 税関検査

別送品がある場合は、「携帯品・別送品申告書」を2通提出する必要がございます。

ご用意いただく物： 手荷物／携帯品・別送品申告書

滞在していた国・地域の区分	有効なワクチン接種証明書	入国時の検疫措置		
		出国前検査	到着時検査	待機
青	あり	不要		
	なし	必要	なし	なし

PCR検査証明書

※ 中国出国前72時間以内のPCR検査証明をご用意ください。

 Quarantine Station, Ministry of Health, Labour and Welfare, Japanese Government																										
COVID-19に関する検査証明 Certificate of Testing for COVID-19																										
交付年月日 Date of issue _____																										
氏名 Name _____	生年月日 Date of Birth _____																									
<p>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 conducted with the sample taken from the above-mentioned person.</p>																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>採取検体 Sample</th> <th>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)</th> <th>結果 Result</th> <th>検体採取日時 Specimen Collection Date and Time</th> <th>備考 Remarks</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (NAAT: PCR, LAMP, TMA, TRC, Smart Amp, NEAR, Next generation sequence)</td> <td><input type="checkbox"/> 陰性 Negative</td> <td>Date (yyyy /mm /dd) _____ / _____ / _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 鼻腔ぬぐい液^{※2} Nasal Swab</td> <td><input type="checkbox"/> 抗原定量検査^{※1} Quantitative antigen test (CLEIA/ECLIA)</td> <td><input type="checkbox"/> 陽性 Positive →入国不可 No entry into Japan</td> <td>Time AM/PM : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 唾液 Saliva</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液と咽頭ぬぐい液の混合 Nasopharyngeal and Oropharyngeal Swabs</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		採取検体 Sample	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	検体採取日時 Specimen Collection Date and Time	備考 Remarks	<input checked="" type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab	<input checked="" type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (NAAT: PCR, LAMP, TMA, TRC, Smart Amp, NEAR, Next generation sequence)	<input type="checkbox"/> 陰性 Negative	Date (yyyy /mm /dd) _____ / _____ / _____		<input type="checkbox"/> 鼻腔ぬぐい液 ^{※2} Nasal Swab	<input type="checkbox"/> 抗原定量検査 ^{※1} Quantitative antigen test (CLEIA/ECLIA)	<input type="checkbox"/> 陽性 Positive →入国不可 No entry into Japan	Time AM/PM : _____		<input type="checkbox"/> 唾液 Saliva					<input type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液と咽頭ぬぐい液の混合 Nasopharyngeal and Oropharyngeal Swabs				
採取検体 Sample	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	検体採取日時 Specimen Collection Date and Time	備考 Remarks																						
<input checked="" type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab	<input checked="" type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (NAAT: PCR, LAMP, TMA, TRC, Smart Amp, NEAR, Next generation sequence)	<input type="checkbox"/> 陰性 Negative	Date (yyyy /mm /dd) _____ / _____ / _____																							
<input type="checkbox"/> 鼻腔ぬぐい液 ^{※2} Nasal Swab	<input type="checkbox"/> 抗原定量検査 ^{※1} Quantitative antigen test (CLEIA/ECLIA)	<input type="checkbox"/> 陽性 Positive →入国不可 No entry into Japan	Time AM/PM : _____																							
<input type="checkbox"/> 唾液 Saliva																										
<input type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液と咽頭ぬぐい液の混合 Nasopharyngeal and Oropharyngeal Swabs																										
<small>※1 抗原定性検査ではない。 Not a qualitative antigen test.</small>																										
<small>※2 鼻腔ぬぐい液検体は核酸増幅検査のみ有効 Nasal Swab is valid when the test method is Nucleic acid amplification test (NAAT).</small>																										
医療機関名 Name of Medical institution _____																										

検査申告書

※ 検査申告書は空港にて必要に応じてご用意しております。

医療機関における検査証明書の添付なきものは無効 如未附上医疗机构交付的证明原件，则申报无效 Those without original certification issued from a medical institute are invalid	
検査申告書/検査申報書/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/Sex	<input type="checkbox"/> 男/Male <input type="checkbox"/> 女/Female
採取検体/样本类型/Sample _____	
<input type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液/鼻咽拭子/Nasopharyngeal Swab <input type="checkbox"/> 鼻腔ぬぐい液/鼻拭子/Nasal swab ※ <input type="checkbox"/> 唾液/Saliva <input type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液と咽頭ぬぐい液の混合/鼻咽拭子和口腔拭子的混合/Nasopharyngeal and oropharyngeal swabs <small>※鼻腔ぬぐい液は拡散增幅検査のみ有効/鼻拭子只限于核酸增幅检测有效/Nasal Swab is valid only when the test method is Nucleic acid amplification test</small>	
検査法/Testing for COVID-19	
<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (RT-PCR 法) / Nucleic acid amplification test (real time RT-PCR) <input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (LAMP 法) / Nucleic acid amplification test (LAMP) <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 (TRC 法) / Nucleic acid amplification test (TRC) <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 / 下一代测序 / Next generation sequencing <input type="checkbox"/> 抗原定量検査 Quantitative antigen test (CLEIA/ECLIA) <small>※抗原定性検査ではない/并非抗原定量检查/Not a qualitative antigen test.</small>	
検査結果/Result	
陰性 / Negative / _____ / _____ : _____	
結果判明日/采样结果确定时间/Test Result Date _____ / _____ : _____	
検体採取日時/采样时间 Specimen Collection Date and Time _____ / _____ : _____	
交付年月日/Date of issue _____ / _____ : _____	
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 _____	
<small>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。</small>	
<small>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。</small>	
<small>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.</small>	
記入年月日/填表日期>Date of Declaration: _____ / _____ / _____	
署名 Signature _____	

中国出国時、税関健康申告電子入力のご注意

1 **Entry/exit** Exit Entry
ここは“出国”をお選びください

2 * Did you take commercial flight(ship/train)?
Inbound and outbound passengers taking international or Mainland-Hongkong/Macao/Taiwan flights, trains, buses, ferries and cruises should select Yes.
 Yes No
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

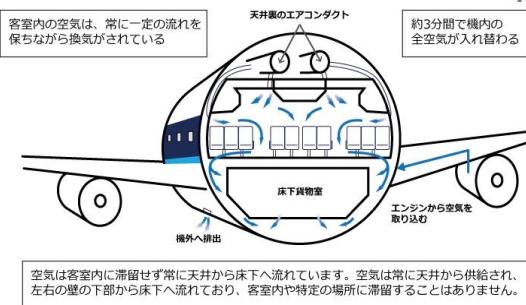
3 * What countries (regions) have you visited during the past 14 days? (For Chinese address, please specify the County/County-level city/District/Banner)
Add countries (regions)
NO.1 * Start date Select
* End date Select
* Country (region)
China
* Region
直近14日間の滞在先(中国の住所は県/区まで)を詳しく記入

* Have you been injected with COVID-19 vaccine?
 Yes No
 I hereby certify that all the above information is true and correct. I will take the legal responsibility in case of false declaration.

Informed consent for sampling
Dear Passengers,
In order to protect the health of you and others, quarantine officials need to take samples for the related laboratory tests.
If you understand the above contents and would like to cooperate with quarantine officials in taking samples, please select 'Agree' option.
Sampling and laboratory testing does not charge any fees.
Thank you for your cooperation!

Agree Disagree

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シング対応

ANA Care promise

