

平素よりANAをご利用いただき、誠にありがとうございます。
ご搭乗に際し、青島胶東国際空港における対応についてご案内申し上げます。

◆ 事前のご準備

中国への渡航に際し「**グリーン健康コード申請**」に加え「**中国税関出入国健康申告**」が必要となります。
詳細は[ANAホームページ](#)をご確認いただき、必ず事前にご準備をお願いいたします。ご準備が出来ていない場合、中国への渡航ができない、または検疫手続きに時間を要す場合がございます。

◆ 青島空港からのお願い

青島市政府・検疫当局からの要求により、搭乗前にお客様の検温を実施しており、37.3℃以上の発熱症状のあるお客様は、ご搭乗を見合わせて頂くようお願いいたします。青島空港に到着時、検疫官による検温や健康確認が実施されます。検疫での検査が強化されており、お客様の検疫検査待ちに伴い機内及び検疫エリアでの待機が必要となっております。また、青島検疫提出用の「出/入境健康申告電子入力」の到着予定時刻24時間以内の登録が必要になります。成田空港出発手続き時、申告状況を確認いたします。**「Health Declaration ID」画面をスクリーンショット等で保存していただきますようお願いいたします。**

なお、青島空港から入国するすべてのお客様は、指定された施設で14日間あるいは21日間の隔離観察となります。その期間に係る宿泊費・食事代など費用につきましてはお客様自身でのご負担となります。ご不便をおかけしますが何卒ご理解の上ご搭乗いただきますようお願い申し上げます。

- ①【中国税関出入国健康申告】：添付①にご参考ください。
- ②【采样知情同意書】：一人1枚、機内配布。添付②の記入例にご参考の上、空欄がないようにご記入してください。
- ③【移交記録单】：一人2枚、機内配布、添付③の記入例にご参考の上、空欄がないようにご記入してください。

青島胶東国際空港到着時の流れ

降機

- ・ドアオープン：検疫官が航空機に到着するまで、搭乗券と一致した座席にお座りのまま待機する。
- ・降機の準備：パスポート、搭乗券、出/入境健康電子申告の完了画面(二次元バーコード)、機内で配布した「採様知情同意書」、「移交記録単」を用意する。
- ・検疫官の指示に従い、制限人数毎に、順に飛行機から降りる。

検疫 インタビュー

- ・現場検疫官の指示に従い、秩序良く検温器を通過する。37.3℃を超える場合は、病院へ送られるため、到着時コート、帽子などを脱いでください。
- ・出/入境健康電子申告の完了画面(参考①)、パスポート、搭乗券、採様知情同意書(PCR受検同意書)をお持ちの上、検疫官の指示に従い、検疫窓口までインタビューを受ける。
 - I.申告内容に間違いなどがある場合、内容を訂正した後に、再度列に並ぶ。
 - II.過去に新型コロナウイルスに感染したことがあると申告された場合、事情聴取される場合がある。

PCR検査

- ・検疫官の指示に従い、PCR検査を受ける。

入国審査 荷物受領

- ・入国審査を行う。
- ・入国審査終わった後、荷物引き取り場へ移動する。
 - I.ペットお連れの方は、荷物を受け取ってから、隣の税関窓口で手続きを行う。
 - II.別送品申告必要な場合、別送品カウンターにて申告する。(1セットは2枚)

隔離ホテル行き バス乗車

- ・到着出口にて「新型肺炎疫情防控重点人員移交記録単」を提出と情報登録。
- ・青島市政府が手配されたバスで指定隔離ホテルへ移動する。

参考①中国税関出入国健康申告

We-chat お持ちの方（おすすめ）



（中国語）

（日本語）

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。

参考①中国税関出入国健康申告(記入例)



We chat
スキャン

中国税関入国電子健康申告

全ての項目を正しくご記入ください。記入不足と記入ミスがある場合、
入国手続きが出来ませんから、ご注意ください。

GACC Announcement No.16 of 2020

On Re-adopting the Health Declaration Form for Inbound and Outbound Travelers

View >>>

健康状況申告書

Step①

健康状況申告 / 健康状況申告書の編集

乗客は健康状況を記入する必要があります

ここで言葉が変更できます。

出/入国情報

* 出/入国

☐ 出国 ☒ 入国

個人情報

* 氏名 日本籍はローマ字で記入

SORANO TARO

* 性別 選んでください

* 生年月日 選んでください

* 国籍 (地域) 選んでください

* 職業 入力してください

* 身分証明書の種類 選んでください

* ID No. 入力してください

* 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。 *1

☒ はい ☐ いいえ

* フライト (船便/列車) 便名

NH927

* 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 入力してください

* 中国国内の滞在先 (街道、社区/団地・マンション名、部屋番号または宿泊施設名を記入してください) *2

入力してください

*3 * 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 b

NO.1

開始日 2020-12-21

終了日 2021-01-04 c

* 国 (地域) Select

* 市 Enter

- *1: 「公共交通機関」項目に、飛行機に乗る場合、「はい」を選択してください。且つ、搭乗券と一致する便名と座席番号をご記入ください。
- *2: 中国国内の滞在先は部屋番号まで詳しくご記入ください。
- *3: a、過去14日間以内に中国に入国していない方はaをクリックして、削除ください。
- b、一つ以上の都市に滞在した場合、「+」をクリックして追加可能で、過去14日間以内全ての旅程を全部ご記入ください。
- c、過去14日間以内に各旅程の開始日と終了日をご記入ください。最初の開始日は日本出発の当日マイナス14日で、最後の終了日は日本出発の当日である。

参考② 采样知情同意书 (PCR受检同意书)

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。

谢谢您的合作！

签字（请使用正楷字规范填写）：_____

座位号：_____ 日期：_____

既往有无新冠肺炎确诊史？ 有 ☐ 无 ☐

14天内有无蚊虫叮咬史？ 有 ☐ 无 ☐

最近一次从中国出境时间：_____

出境口岸：_____

工作	申报症状：
人员	埃博拉疫区（刚果）旅行史： ☐
填写	新冠确诊史：
	蚊虫叮咬史：
(Staff only)	流调人员签名：

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 sign below. Sampling and laboratory testing doesn't charge any fees.

Thank you for your cooperation!

Name: _____

Seat No: _____ Date: _____

Have you ever diagnosed COVID-19 case? ☐

YES ☐ NO ☐

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

YES ☐ NO ☐

Last time left China: _____

The exit port: _____

体温监测： ☐

采样编号： ☐

采样种类：B ☐、Y ☐、X ☐

采样人员签名： ☐

参考② 采样知情同意书（記入例）

采样知情同意书

1枚

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。

谢谢您的合作！

签字（请使用正楷字规范填写）：SORANO/TARO

座位号：21A 日期：15OCT'20

既往有无新冠肺炎确诊史？ 有☐ 无☒

是否曾接种过新冠肺炎疫苗？ 有☐ 无☒

14天内有无蚊虫叮咬史？ 有☐ 无☒

最近一次从中国出境时间：15NOV'19

出境口岸：青島（上次从哪个机场去的日本）

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：

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 sign below. Sampling and laboratory testing does not charge any fees.

Thank you for your cooperation!

Name: SORANO/TARO

Seat No.: 21A Date: 15OCT'20

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: 15NOV'19 The exit port: 青島

体温监测：

采样编号：

采样种类：B☐、Y☐、X☐

采样人员签名：

中国初めての方は両方NOと記入

（前回中国から離れた空港）

参考③ 新型肺炎疫情防控移交单

新冠肺炎疫情防控重点人员移交记录单

1. 姓名: _____ 性别: _____ 出生年月: _____
2. 国籍/地区: _____ 入境时间: _____
3. 车(船)次/航班号 _____ 车厢(牌)号 _____ 座(铺)位号 _____
4. 护照号码: _____
5. 在华联系人和联系电话(宜多个): _____
6. 在华工作或联系单位: _____
7. 在华居住地: _____ 省 _____ 市 _____ 县(区) _____ 乡(街道) _____ 酒店名称及地址: _____
8. 初步排查结果: ☐ 确诊病例 ☐ 疑似病例 ☐ 密切接触者 ☐ 有发热等症状患者 ☐ 无症状但有流行病学意义患者
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。

新型コロナ肺炎拡大防止対策用旅行者引継表

1. 名前: _____ 性別: _____ 生年月日: _____
2. 国籍/地区: _____ 入国日付: _____
3. 便名/船便: _____ 車両番号: _____ 座席番号: _____
4. パスポート番号: _____
5. 中国駐在の連絡先と電話番号(複数可): _____
6. 中国駐在の会社名または連絡会社: _____
7. 中国の住所: _____ 省 _____ 市 _____ 県(区) _____ 郷(街道) _____ ホテル名および住所: _____
8. 初期検査結果: ☐ 感染者 ☐ 感染疑似者 ☐ 濃厚接触者 ☐ 発熱など症状のある患者 ☐ 無症状但し流行病学上での患者
検査医師(サイン): _____ 電話: _____
輸送担当者(サイン): _____ 電話: _____
受付病院/機関名称: _____
受付担当者(サイン): _____ 電話: _____

当該引継ぎ表は二枚一組で、一枚は税関に保存、もう一枚は輸送担当者より受付病院/機関担当者に渡す。

参考③ 新型肺炎疫情防控移交单(記入例)

移交記録单

新冠肺炎疫情防控重点人员移交记录单

1. 姓名: 张三 性别: 男 出生年月: 1990.1.20

2. 国籍/地区: 中国 入境时间: 2020.12.23

3. 车(船)次/航班号: NH927 车厢(派)号: X 座(铺)位号: 21A

4. 护照号码: G567890

5. 在华联系人和联系电话(宜多个):
李四 18612345678

6. 在华工作或联系单位: XX 商事青岛办事处

7. 在华居住地址: 山东省 青岛市 市北 县(区) X 乡(街道)
酒店名称及地址: 1号1单元101室

8. 初步排查结果: ☐确诊病例 ☐疑似病例 ☐密切接触者
☐有发热等症患者 ☐无症状但有流行病学意义患者

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: _____

请勿填写

解除隔离后的住址, 请具体到门牌号或房间号

中文

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

2枚

or

新型コロナ肺炎拡大防止対策用旅行者引継表

1. 名前: SORANO/TARO 性别: 男 生年月日: 1990.1.20

2. 国籍/地区: 日本 入国日付: 23DEC2020

3. 便名/船便: NH927 車両番号: X 座席番号: 21A

4. パスポート番号: TF1234567

5. 中国駐在の連絡者と電話番号(複数可):
SORANO/HANAKO 18612345678

6. 中国駐在の会社名または連絡会社: XX 商事事務所

7. 中国の住所: 山東 省 青島 市 市北 県(区) 東海 郷(街道)
ホテル名および住所: 1号1单元101室

8. 初期検査結果: ☐感染者 ☐疑似者
☐発熱など症状のある患者 ☐無症状但し流行病学上での患者

検査医師(サイン): _____ 電話: _____

輸送担当者(サイン): _____ 電話: _____

受付病院/機関名称: _____

受付担当者(サイン): _____ 電話: _____

隔離終了後の住所、部屋番号までご記入ください。

日本語

記入不要

当該引継ぎ表は二枚一組で、一枚は税関に保存、もう一枚は輸送担当者より受付病院/機関担当者に渡す。