

## 国際旅行のための新型コロナウイルス・COVID-19 予防接種証明書を申請する方法

現在、証明書を発行するサービス機関は（2021年5月3日現在の最新情報）ノンタブリー県・バムラットナラデューン研究所、バンコク都・都市部の疾病予防管理研究所、サムットプラカン県・スワンナプーム国際空港にて国際伝染病管理チェックポイント、ノンタブリー県・伝染病管理局の伝染病部門の4ヶ所ある。2021年5月11日から発行サービスを開始する。申請者は事前に申請書を提出し、関係機関に連絡する。

### 1. 証明書を発行する場所

#### 1. 1 ノンタブリー県、観光・旅行医学クリニック、バムラットナラデューン研究所

営業時間： 平日（土日祝日を除く）

時間 8.30-11.00・13.00-15.00

問い合わせ：02 951 1170-79 内線 3430 メール：[tmcbamras@gmail.com](mailto:tmcbamras@gmail.com)

#### 1. 2 バンコク都、観光・旅行医学クリニック、都市疾病予防管理研究所

営業時間： 平日（土日祝日を除く）

時間 13.00-15.00（事前に予約した方のみ）

予約の電話番号： 02 521 1688 又はフェイスブックのメッセージにて：「ศูนย์บริการโรคในเขตเมือง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง」[Facebook page](#)

#### 1. 3 サムットプラカン県・スワンナプーム国際空港・国際伝染病管理チェックポイント

[porthealth\\_bkk@ddc.mail.go.th](mailto:porthealth_bkk@ddc.mail.go.th) というメールを通じてサービスを開始する。地方の居住地である方、サムットプラカン県の居住地である方、航空券を持っている方のみサービスを提供する。

お問い合わせ：02 134 0139

#### 1. 4 ノンタブリー県、伝染病管理局、伝染病部門、ビル5の6階

営業時間： 月・水（祝日を除く）

時間 9.00-12.00（事前に予約した方のみ）

予約の電話番号： 02 590 3232, 3234-35 メール：[travelhealth@ddc.mail.go.th](mailto:travelhealth@ddc.mail.go.th)

### 2. 必要書類

#### 2. 1 本人申請の場合

- 1) オリジナルとコピーの6カ月以上の有効期間があるパスポート（署名付）
- 2) オリジナルとコピーのIDカード（署名付）
- 3) 一冊につき費用は50バーツ
- 4) オリジナルとコピーのタイのワクチン接種記録書（署名付）

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย (THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)							
ชื่อ นามสกุล .....							
Name - Last name .....							
เพศ .....		วัน/เดือน/ปีเกิด .....		หมายเลขบัตรประชาชน .....		เลขที่หนังสือเดินทาง .....	
Sex .....		Date of Birth .....		ID Card Number .....		Passport Number .....	
ที่อยู่ .....							
Address .....							
โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบตามเกณฑ์แล้ว โดยเอกสารรับรองนี้จะมีชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน Please keep this card, which includes medical information about the vaccines you have received. Whose name follows. Has on the date indicated been vaccinated against COVID-19.							
ข้อมูลการได้รับ วัคซีน (Vaccination History)	เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต (Lot Number)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Place of Service)	หมายเหตุ (Note)
	เข็มที่ 1 (1 <sup>st</sup> dose)						
	เข็มที่ 2 (2 <sup>nd</sup> dose)						
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง .....							
(Name of Certificate Authority)							
หมายเหตุ: QR CODE เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center							

## タイのワクチン接種記録書の見本

2. 2 本人の代わりに代理人が手続きする場合の書類は2部分に分けられ、全部で6枚になる。

・ 1 部分：委任者の書類

- 1) オリジナルとコピーの 6 カ月以上の有効期間があるパスポート（署名付）
- 2) オリジナルとコピーの ID カード（署名付）
- 3) 一冊につき費用は 50 バーツ
- 4) オリジナルとコピーのタイのワクチン接種記録書

・ 2 部分：受任者の書類

- 1) オリジナルの委任状（一人につき 1 枚）
- 2) オリジナルとコピーの ID カード（署名付）

# 国際旅行のための新型コロナウイルス・COVID-19 の

## 予防接種証明書の申請手順

(申請場所で手続きをする場合)

