

## 【長野県民・近隣県民対象】信州割SPECIAL

※12/27更新

### 宿泊対象期間

- (1) 令和3年12月10日(金)からの予約・宿泊分から。
  - (2) 令和4年1月11日(火)からの宿泊分から。(予約開始日は12月27日(月)から)
- ※予約期間：令和3年12月10日～令和4年3月10日  
※上記期間に限らず、予算の上限に達した場合には、ご予約受付を終了します。

### 割引対象者

- (1) 長野県にお住まいの方、対象の近隣県(新潟県、富山県、山梨県、静岡県)にお住まいの方
- (2) 対象の近隣県(群馬県、埼玉県、岐阜県、愛知県)にお住まいの方

### 割引適用の条件として

- ※安全・安心な旅行環境を確保するため、ワクチン接種歴や陰性の検査結果の確認(ワクチン・検査パッケージ)を行います。  
これらを証明できる証明書または画像を必ずご持参ください。  
※「信州版 新たな旅のすゝめ『安心旅人宣言カード』」の提示等、  
感染防止の協力が得られる方が対象です。  
※県内の新型コロナウイルスの感染状況により割引できない期間が生じる場合があります

### 宿泊割引額

- ※1度の宿泊旅行あたり2泊までを上限とする  
1人1泊当たり宿泊旅行代金(税込)
- ・5,000～10,000円未満  
割引金額：2,500円+観光クーポン 2,000円
  - ・10,000円以上  
割引金額：5,000円+観光クーポン 2,000円

### 割引方法

- ・事前精算の場合…チェックイン(アウト)時にキャッシュバックでご返却。
  - ・現地精算の場合…販売価格からの割引にて対応
- ※信州割SPECIALでの割引をご希望のお客様は、ご予約後事前にご連絡をお願いいたします。

**ワクチン・検査パッケージに関しまして  
信州割SPECIALの割引を適用していただくにあたり、  
以下の期間は「ワクチン・検査パッケージ」の適用が必須になります。**

■全ての対象県在住の方  
期間：令和4年1月11日（火）～3月10日（木）

- ご宿泊されるお客様がワクチン接種済であること  
（2回接種し、かつ、2回目接種から14日以上経っていること）
- 又は確認日の3日前以降（抗原定性検査の場合は前日又は当日）の検体採取による  
検査結果が陰性であることが条件となります。

検査結果通知書は

- ①受検者氏名
- ②検査結果
- ③検査方法
- ④検査所名
- ⑤検体採取日
- ⑥検査管理者氏名
- ⑦有効期限が明記されているもの

※予防接種済証等を撮影した画像や写し等を提示することも可能です。

各都道府県の自費検査を提供する検査機関一覧はこちら

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/covid19-jihikensa\\_00001.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/covid19-jihikensa_00001.html)

### 観光クーポンについて

信州割SPECIAL観光クーポン提供枚数

宿泊割利用の宿泊一人泊あたり、2,000円分/1セット（500円券×4枚綴り）を提供

### 提供方法

チェックイン時に当館にてお渡しいたします

### 利用対象施設

当館の売店でもご利用いただけます。

その他県内のアクティビティ・体験施設、土産物店、飲食店、交通機関（登録施設に限る）にてご利用いただけます。

※利用可能な施設は県民支えあい信州割の公式HPをご確認くださいませ





利用対象期間 宿泊期間（チェックイン日～チェックアウト日）

※令和4年3月11日（金）が最終有効期限となります。

信州割SPECIALの公式HPはこちら

<https://tabi-susume.com/>

＜予防接種済証の場合＞

接種券				予診のみ				新型コロナウイルスワクチン Certificate of Vaccination	
券種	2	ワクチン接種	1	回目	券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456		請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			券番号	1234567890			接種年月日	2021年
氏名	厚生 太郎			氏名	厚生 太郎			月 日	
 OCRライン (18桁)				 OCRライン (18桁)				接種場所	
券種	2	ワクチン接種	2	回目	券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456		請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			券番号	1234567890			接種年月日	2021年
氏名	厚生 太郎			氏名	厚生 太郎			月 日	
 OCRライン (18桁)				 OCRライン (18桁)				接種場所	
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。									
氏名		厚生 太郎							
住所		〇〇県〇〇市〇〇 999-9999							
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									

2回分シールが貼られているか確認。  
2回目以降14日経過しているか確認。

運転免許証等により、本人のものか確認。

＜接種記録書の場合＞

**新型コロナワクチン接種記録書**  
Record of Vaccination for COVID-19

1回目 接種年月日 2021年 月 日 接種会場	メーカー/Lot No. (シール貼付け)	2回目 接種年月日 2021年 月 日 接種会場	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------

氏名 : \_\_\_\_\_  
住所 : \_\_\_\_\_  
生年月日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日


**新型コロナワクチンの接種を受けた医療従事者等の方へ**

- 上記の接種記録書は、2回目の接種でもシールを貼付しますので、2回目の接種にもご持参ください。接種記録書は、接種の記録となりますので、大切に保管してください。
- 市町村が発行する接種済証が必要な場合は、住民票がある市町村にお問い合わせください。(発行まで時間を要する場合があります。)
- 後日、市町村から郵送される接種券は、使用しないでください。
- 2回目の接種時に、「接種券付き予診票」と「接種記録書」をご持参ください。

**新型コロナワクチンに関する相談先**

- ワクチン接種後に、健康に異常があるとき  
⇒ ワクチンの接種を受けた医療機関・かかりつけ医・市町村の相談窓口
- 予防接種による健康被害についての補償(救済)に関する相談  
⇒ 市町村の予防接種担当部門

新型コロナワクチンの詳しい情報については、厚生労働省ホームページをご覧ください。右のQRコードからアクセスできます。



2回分シールが貼られているか確認。  
2回目以降14日経過しているか確認。

運転免許証等により、本人のものか確認。