



黄熱予防接種証明書の再交付 手続きのご案内

黄熱予防接種証明書を紛失あるいは氏名等の書換え等が必要で再発行を希望し、下記の条件を満たしている方につきましては、新潟検疫所でのお手続き(再発行)が可能です。

＜再発行可能な方＞

- ・10年以内に新潟検疫所で接種した方
- ・10年以上経過しているが、新潟検疫所で接種しており証明書原本が手元にある方

お手続きの流れ

1.新潟空港出張所(025-275-4615)に再交付依頼の旨をご連絡ください。

- ・接種時期や接種場所等をお伺いしますので、ご確認の上ご連絡ください。

2. 半日から2日ほどで折り返しのお電話を差し上げます。

- ・履歴を確認いたします。
- ・再発行が不可の場合もご連絡いたします。

3. 当所で再発行可能になった方は下記書類をご準備ください。
また、受け取り方法は来庁または郵送となります。

※海外在住の方、未成年の方は代理人の方による申請が可能です。
まずはお電話にてご相談下さい。ただし、海外への郵送及びお電話はいたしかねますので、日本国内にいる方の連絡先を確保してください。



次ページにて必要書類
のご案内です。



来庁される方

来庁される場合の受取場所は、新潟検疫所（新潟港湾合同庁舎2F）となります。

お持ちいただくもの

- ①証明書発行手数料: 880円分の収入印紙
- ②予防接種に関する申請書
- ③パスポート
- ④現在所持している黄熱予防接種国際証明書（お持ちの場合）
- ⑤（姓名変更の場合）旧名のパスポートまたは戸籍抄本の写し等



✉ 郵送を希望される方

送付いただく書類

- ①予防接種に関する申請書（本ページ4枚目）
 - ②証明書発行手数料: 880円分の収入印紙
 - ・申請書には貼付しないで下さい。
 - ・超過金額分の返納ができませんので、送付いただく収入印紙が880円を超える場合は、本ページ5枚目の「黄熱予防接種手数料の超過納付書」をご記載の上、同封して下さい。
 - ③パスポートの写し（顔写真のページ） 1枚
 - ④返信用封筒
 - ・返信用封筒は普通郵便料金＋簡易書留料金分の切手を貼付し、お届け先の住所と氏名をご記載下さい。
 - ・封筒は、はがきを折らずに入る大きさをご準備下さい。例）定形郵便 長形3号等
- 注1）簡易書留分の切手が不足していた場合、その不足分は申請者様にご負担いただきます。
- 注2）返信用封筒に普通郵便切手分のみ貼付され、郵便トラブル等で不着の場合、当所では責任は負いかねます。
- ⑤現在所持している黄熱予防接種国際証明書（お持ちの場合）
 - ⑥（姓名変更の場合）旧名のパスポートまたは戸籍抄本の写し等

<送付先>

〒950-0001

新潟県新潟市東区松浜町3710番地
（新潟空港国際線ターミナルビル2階）
新潟検疫所新潟空港出張所 宛て

申請書記入例

※消えない黒ボールペンで
ご記入ください。

様式第八の二

予防接種に関する申請書 APPLICATION FOR VACCINATION

収入印紙
Revenue
Stamp

申請者住所
Address of applicant

新潟県●●市▲▲

申請者氏名
Name of applicant

検疫 花子(未成年の場合は保護者氏名)

申請年月日は記載しない。↓

申請年月日
Date of application

署名
Signature

検疫 花子(サイン)

新潟検疫所長 殿
To the Chief of Niigata Quarantine Station

手数料金
Amount of fee

880

円

— 予防接種の施行を下記の通り申請します。 —

予防接種の施行に関する証明書の交付を申請します。

— I apply for the execution of vaccination as specified below. —

I apply for the issuance of the certificate with regard to vaccination.

被接種者 Persons to be vaccinated

氏名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備考 Remarks
(ふりがな) 予防接種を受けた人の氏名	女	〇〇〇〇年 〇月〇日	黄熱 Yellow Fever	国名	再交付
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

西暦で記入

渡航先が決まっていれば記載。
未定の場合は、未定で可。

記載上の注意

1. 楷書で記入すること。
2. 不要の文字はまっ消すること。
1. Fill in block letters.
2. Strike out the unnecessary indications.

Notes:

予防接種に関する申請書
APPLICATION FOR VACCINATION収入印紙
Revenue
Stamp申請者住所 _____
Address of applicant申請者氏名 _____
Name of applicant申請年月日 _____
Date of application署名 _____
Signature新潟検疫所長 殿
To the Chief of Niigata Quarantine Station手数料金 880 円
Amount of fee

— 予防接種の施行を下記の通り申請します。 —

予防接種の施行に関する証明書の交付を申請します。

I apply for the execution of vaccination as specified below.

I apply for the issuance of the certificate with regard to vaccination.

被接種者
Persons to be vaccinated

氏名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備考 Remarks
(ふりがな)			黄熱 Yellow Fever		再交付
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

記載上の注意

1. 楷書で記入すること。
2. 不要の文字はまっ消すること。

Notes:

1. Fill in block letters.
2. Strike out the unnecessary indications.

黄熱予防接種手数料の超過納付書

私は、検疫法第26条の規定に基づく黄熱予防接種の手数料として、定められた手数料金額を超過した収入印紙にて納付しますが、差異金額分の返還は求めません。

年 月 日

超過金額 _____ 円

署名 _____