

## มาตรการการเดินทางเข้าประเทศไทย

สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย (กพท.) ได้ออกประกาศ เรื่อง แนวปฏิบัติสำหรับ ผู้ดำเนินการเดินอากาศที่ทำการบินมายังประเทศไทย ลงวันที่ 19 มี.ค. 63 กำหนดแนวปฏิบัติสำหรับ **ชาวต่างชาติ** และ **ชาวไทย** ในการเดินทางเข้าประเทศไทย ตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 โดยมีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ 22 มี.ค. 63 เวลา 02.00 น. (ตามเวลาญี่ปุ่น) ดังนี้

### สำหรับชาวต่างชาติ

จะต้องแสดงหลักฐานประกอบการ check-in ที่เคาท์เตอร์สายการบินต้นทาง ก่อนการเดินทางไป ประเทศไทย ดังนี้

(1) ใบรับรองแพทย์ (Health Certificate) เป็นภาษาอังกฤษ โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง ก่อนการเดินทาง ซึ่งยืนยันว่ามีการตรวจผู้โดยสารแล้วไม่พบเชื้อไวรัส COVID-19

(2) กรมธรรม์ประกันภัยที่แสดงการคุ้มครองการรักษาพยาบาลในประเทศไทย ซึ่งครอบคลุมโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 เป็นจำนวนไม่น้อยกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ

### สำหรับชาวไทย

จะต้องแสดงหลักฐานประกอบการ check-in ที่เคาท์เตอร์สายการบินต้นทาง ก่อนเดินทางไปประเทศไทย ดังนี้

(1) ใบรับรองแพทย์ (**ภาษาอังกฤษ**) ที่ยืนยันว่ามีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate)

(2) หนังสือรับรองการเดินทางกลับประเทศไทยที่ออกโดยสถานเอกอัครราชทูต หรือ สถานกงสุลใหญ่ ในเขตที่ท่านพำนัก

ทั้งนี้ การขอหนังสือรับรองการเดินทางกลับประเทศไทย ตามข้อ (2) กรุณากรอกข้อมูล และลงนาม ในแบบฟอร์มลงทะเบียนคนไทยที่จะเดินทางกลับประเทศไทย (ดังแนบ) พร้อมส่ง

- สำเนาหน้าแรกของหนังสือเดินทาง
- สำเนาบัตรโดยสารเครื่องบิน และ
- ใบรับรองแพทย์ (Fit to Fly Health Certificate)

โดยอาจยื่นเอกสารด้วยตนเองที่สถานกงสุลใหญ่ ณ เมืองฟูกูโอกะ **หรือ** ส่ง **e-mail** ไปที่ [consular.FUK@mfa.mail.go.th](mailto:consular.FUK@mfa.mail.go.th) ภายใน 72 ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมง ก่อนเดินทาง และสถานกงสุลใหญ่ฯ จะติดต่อกลับทาง e-mail เพื่อนัดหมายเวลารับ-ส่งเอกสารต่อไป



## แบบฟอร์มลงทะเบียนคนไทยที่จะเดินทางกลับประเทศไทย

### ๑. ข้อมูลส่วนตัว

|                             |                          |                       |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว  | ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)    |                       |
| ( ) MR. ( ) MRS. ( ) MS.    | ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) |                       |
| วัน / เดือน / ปีเกิด (ค.ศ.) |                          | หมายเลขหนังสือเดินทาง |
| หมายเลขบัตรประชาชน          |                          |                       |

### ๒. ข้อมูลการติดต่อในต่างประเทศ

|                            |  |                     |  |
|----------------------------|--|---------------------|--|
| เมืองที่พำนักในต่างประเทศ  |  | ที่อยู่ในต่างประเทศ |  |
|                            |  |                     |  |
| โทรศัพท์มือถือในต่างประเทศ |  |                     |  |

### ๓. ข้อมูลการติดต่อในประเทศไทย

|                                                                          |                |         |  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|--|
| ที่อยู่ในประเทศไทย (จังหวัด)                                             |                | ที่อยู่ |  |
|                                                                          |                |         |  |
| โทรศัพท์มือถือในประเทศไทย                                                |                |         |  |
| ผู้ที่สามารถติดต่อได้ (สมาชิกครอบครัว ญาติ เพื่อนสนิท หรือเพื่อนร่วมงาน) |                |         |  |
|                                                                          | โทรศัพท์มือถือ |         |  |

### ๔. ข้อมูลการเดินทาง

|                              |  |                                |  |
|------------------------------|--|--------------------------------|--|
| วันที่ออกเดินทาง (Departure) |  | วันที่มาถึงประเทศไทย (Arrival) |  |
| หมายเลขเที่ยวบิน             |  |                                |  |

### ๕. ข้อมูลสุขภาพ

- ( ) มีสภาพร่างกายแข็งแรง ( ) มีอุณหภูมิร่างกายต่ำกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส  
( ) ไม่มีอาการไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หอบหืด อย่างใดอย่างหนึ่ง ( ) ได้รับเอกสารใบรับรองแพทย์แล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมให้กระทรวงการต่างประเทศ เก็บรวบรวมข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการ  
ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการคัดกรองและอำนวยความสะดวกส่งกลับภูมิลำเนาในประเทศไทย

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ลงทะเบียน  
( \_\_\_\_\_ )