

# 質問票WEB トップページ

新型コロナウイルス感染症対策 質問票回答受付

FAQ



## Select Language

日本語・ENGLISH・中文（繁體）・中文（简体）・한국어・Tiếng Việt・Tagalog・Bahasa Indonesia・ภาษาไทย・Português・Español

Language  
日本語

スマートフォン（android、ios）をご利用の方は、ホーム画面へ追加し、ホーム画面のアイコンから回答をお願いします。ホーム画面のアイコンからはオフライン環境で回答が入力できます。  
※空港や航空機内ではインターネットが繋がらない場合がありますので、オフライン環境での入力をお願いします。

[ホーム画面への追加方法](#)

## 海外から日本へ入国される方へ検疫所よりおしらせ

現在、新型コロナウイルス感染症に関する防疫措置の一環として、皆様の滞在歴や健康状態などを回答いただいています。質問票の回答に進む前に、以下についてご確認下さい。  
回答いただいた内容は、患者の早期発見や追跡調査に使用しますので、正確に入力してください。  
虚偽の申告をした方は、検疫法第36条の規定により罰せられることがあります。（6ヶ月以下の懲役または50万円以下の罰金）  
入力いただいた個人情報は、保健所等に提供する場合があります。保健所から連絡があることがあります。  
また、海外から日本へ入国される方には、14日間の自宅等での待機や、健康状態の日々の確認等をお願いしています。詳細について、質問票の回答に進む前に必ずご確認ください。

[日本入国後の行動等に関する注意事項](#)

## 質問票への回答

次へを押して、回答を開始してください。

次へ

注意事項をご確認のうえ、  
「次へ」進んでください。

# 1. 入国者情報

1. 入国者情報

2. 日本滞在情報

フォローアップ

\*印は必須入力

1-1 日本到着日を入力してください(\*)

日本到着日

1-2 利用航空機の会社名、便名を入力してください  
航空会社は、英数字3文字又は2文字で記入してください(\*)

航空会社名

便名

例: ANA,JAL,HAL,MAS,CAL,KAL,SJ

例: NH1234,JL567,AA12,HA1234

1-3 座席番号を入力してください

座席番号

例: 10A,20B,30C

あなたが乗務員である場合は、「乗務員」にチェックしてください

乗務員

戻る 次へ

各項目を入力の上、「次へ」進んでください。

## <入力事項>

- ・日本到着日
- ・航空機の会社名
- ・便名
- ・座席番号※

※入力時点で座席番号が分からない場合は、未入力で差し支えありません。

# 1. 入国者情報



1. 入国者情報

2. 日本滞在情報

3. 流行地域滞在情報

4. 体調情報

5. フォローアップ

1-4 氏名を入力してください(\*)

氏

1-5 国籍を入力してください(\*)

国籍

1-6 性別を入力してください(\*)

性別

1-7 生年月日を入力してください(\*)

年

月

日

## <入力事項>

- ・氏名
- ・国籍
- ・性別
- ・生年月日

\*印は必須入力

戻る

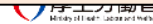
次へ

# 2. 日本滞在情報

## <入力事項>

- ・日本国内の住所を入力
  - ・ホテルに滞在する場合は、ホテルの住所を入力
- ※どうしても住所を把握できない場合は、次のページで滞在先を入力してください。

新型コロナウイルス感染症対策



- 1. 入国者情報
- 2. 日本滞在情報
- 3. 流行地域滞在情報
- 4. 体調情報
- 5. フォローアップ

\*印は必須入力

### 2-1 日本国内の住所を入力してください

日本国内に住所がない場合は、宿泊・滞在先施設（ホテル等）の所在地を入力してください。

※ホテル等の具体的な所在地を把握していない場合は、次のページでホテル等の名称を入力してください。

郵便番号（“-”なし）

都道府県

市区町村（政令指定都市の区含む）

町字

丁目番地

例：1-1,1-2-3

部屋番号

例：101,A-901

戻る

次へ

## 2. 日本滞在情報

### <入力事項>

- ・宿泊・滞在先施設の具体的な所在地を把握していない場合に入力
- ※原則として、前のページで住所を入力してください。**

FAQ

1. 入国者情報      2. 日本滞在情報      3. 流行地域滞在情報      4. 体調情報      5. フォローアップ

【宿泊・滞在先施設の具体的な所在地を把握していない場合】

\*印は必須入力

2-2 宿泊・滞在先施設の名称（ホテル名等）、電話番号を入力してください。

滞在開始日



滞在終了日



ホテル名をアルファベットで入力してください。

宿泊・滞在先名

宿泊・滞在先電話番号（“-”なし）

戻る

次へ

# 2. 日本滞在情報

## <入力事項>

- ・日本入国日から14日以内に日本を出国する予定がある場合に入力
- ※日本に入国した翌日から14日以上日本に滞在する場合は入力不要です。**

新型コロナウイルス感染症対策に関するお問い合わせ先

1. 入国者情報      2. 日本滞在情報      3. 流行地域滞在情報      4. 体調情報      5. フォローアップ

2-3 日本国外にお住まいの方は、日本の出国予定を入力してください \*印は必須入力

出国予定日

飛行機を利用する場合

出国空港名  
例：NARITA,HANEDA,KANSAI

出国便名  
例：NH1234,JL567,AA12,HA1234

船を利用する場合

出国海港名  
例：TOMAKOMAI,SENDALYOKOHAMA

出国船名

# 3. 流行地域滞在情報

## <入力事項>

- ・日本に入国する日の過去14日以内に滞在していた地域をリストから選択



- 1. 入国者情報
- 2. 日本滞在情報
- 3. 流行地域滞在情報
- 4. 体調情報
- 5. フォローアップ

\*印は必須入力

過去14日以内の流行地域滞在歴の有無をお伺いします。

3-1 過去14日以内に滞在した地域（国）を選択してください。(\*)

乗り換えのために、一時的に流行地域にある空港に滞在した場合で、かつその空港で入国手続きをしていない場合は除きます。  
また、複数の滞在歴がある場合は、直近3か国を選択してください。

1. 地域
2. 地域
3. 地域

流行地域滞在歴： なし

(参考) [流行地域一覧](#)

戻る

次へ

# 4. 体調情報

1. 入国者情報

2. 日本滞在情報

4-1 過去14日以内で、発熱やせきなどの症状がある人との接触がありましたか<sup>(\*)</sup>

はい  いいえ

4-2 過去14日以内に感染した患者と接触していますか（可能性がありますか）<sup>(\*)</sup>

はい  いいえ

4-3 過去14日以内で、発熱やせきなどの症状がありましたか<sup>(\*)</sup>

はい  いいえ

4-4 現在、体調に異状はありますか<sup>(\*)</sup>

はい  いいえ

4-5 異状がある場合、どの症状か下記からすべて選択してください

発熱  せき  倦怠感  その他

4-6 解熱剤・かぜ薬・痛み止めなどを使用していますか<sup>(\*)</sup>

はい  いいえ

## <入力事項>

過去14日以内の体調情報を入力

- ・発熱、せき等の症状がある人との接触歴
- ・患者等との接触歴
- ・発熱、せき等の症状の有無
- ・体調の異状の有無
- ・異状がある場合の症状
- ・解熱剤、かぜ薬、痛み止めなどの使用

戻る

次へ



# 4. 体調情報

## <入力事項>

- ・日本入国後の14日間の待機場所
- ・自宅以外に待機する場合は具体的な場所を入力
- ・公共交通機関を使用せず移動する方法を確保しているか



1. 入国者情報

2. 日本滞在情報

3. 旅行地域滞在情報

4. 体調情報

5. フォローアップ

\*印は必須入力

4-7 日本到着後14日間の待機場所を入力してください  
自宅以外の場合は、具体的な待機場所を入力してください(\*)

自宅または入力した滞在先と同じ  その他

4-8 公共交通機関を使用せず移動する方法を確保していますか(\*)

はい  いいえ

公共交通機関の使用はできません

空港から滞在先までの移動手段を確保してください

※いいえを選択の場合、職員から詳細についてお尋ねすることがあります。

戻る

次へ

# 5. フォローアップ

## <入力事項>

・健康状態の確認をするために、日本国内で入国者ご本人が使用できるメールアドレスを入力

FAQ



1. 入国者情報

2. 日本滞在情報

3. 旅行地域滞在情報

4. 体調情報

5. フォローアップ

\*印は必須入力

日本到着後14日間は、保健所等からメールや電話による連絡を行い、ご様の健康状態を確認します。  
※ご様の健康を守るため、保健所等から連絡があったときは、必ず回答をお願いします。回答がない場合は、別途提出いただく誓約書に基づき、氏名公表等の対象となり得ます。  
※誓約書に記載いただいたメールアドレス・電話番号と同じものを記入してください。

### 5-1 メールアドレスを入力して下さい。

※保健所等からの健康状態の確認や、新型コロナウイルス感染症に関する情報をお伝えするために必要ですので、誤りのないように入力をお願いいたします

メールアドレス

確認用に、上で入力したメールアドレスを再度入力してください  
コピー&ペーストはできません

確認用

※ドメイン（メールアドレスの@マーク以降）が「@followup.mhlw.go.jp」からのメールを受信できるよう設定してください

戻る

次へ

# 5. フォローアップ

## <入力事項>

- ・ 日本国内で、入国者ご本人が通話可能な電話番号
- ・ LINEアプリを利用する場合は、日本の携帯電話番号

新型コロナウイルス感染症対策 質問応答センター

FAQ



1. 入国者情報

2. 日本滞在情報

3. 旅行地域滞在情報

4. 体調情報

5. フォローアップ

\*印は必須入力

5-2 日本国内で通話可能な電話番号を入力してください

※ メールによるご連絡ができない場合や緊急時等にご連絡することがありますので、必ず入力してください

電話番号 (\*印なし)

5-3 その他、連絡に利用できる電話番号を入力してください  
ご家族や緊急連絡先などが該当します

その他の電話番号

戻る

次へ

# 5. フォローアップ

## <入力事項>

・LINEアプリを利用して健康状態の確認を受ける方は、説明書を確認のうえ、「同意する」を選択してください（前のページで、日本の電話番号を登録する必要があります。）。



- 1. 入国者情報
- 2. 日本滞在情報
- 3. 流行地域滞在情報
- 4. 体調情報
- 5. フォローアップ

\*印は必須入力

健康状態の確認方法として、メール・電話の他に、LINEアプリ（またはAIによる電話連絡）を利用することも可能です

[LINEアプリを利用した場合の流れ](#)

[LINEアプリを利用した健康確認に関する説明書を表示する](#)

5-4 LINEアプリ（またはAIによる電話連絡）による健康確認を希望する場合は、説明書を確認し、「LINEアプリを用いた健康確認に同意する」を選択して下さい(\*)

※LINEアプリの利用を希望する場合は、【質問5-2】の電話番号について、LINEアプリをインストールしている携帯電話番号を必ず記載してください

LINEアプリを用いた健康確認に同意する  同意しない

説明書をお読みください

戻る

次へ

# 回答入力確認後、

回答完了

ボタンを押す。

回答完了後、QRコードが表示されます。  
表示されたQRコードは、スクリーンショットで保存するか、印刷をして、検疫時に提示していただくようお願いいたします。