

# LINEを活用した健康フォローアップのお願い (受け入れ企業の皆様へ)

ビジネス目的での往来再開の枠組みを活用して入国・帰国される方には、入国後14日間、LINEアプリを活用した毎日の健康状態の報告をお願いしています。

別紙の通り、**国内電話番号をお持ちかつ日本語対応可能な方が入国される場合には本人のスマートフォンに、国内電話番号をお持ちでない方・日本語対応不可能な方が入国される場合には企業の受入責任者のスマートフォンに、それぞれLINEアプリをインストール・友だち登録等を行っていただいた上で、健康状態の報告をいただくこととなります。**

ビジネストラック活用企業の皆様におかれましては、上記の仕組みと流れを御理解いただき、入国者本人に対しても御説明をお願いいたします。

## ①本人または受入責任者のスマートフォンで設定

STEP1  
このQRコードを読み取る



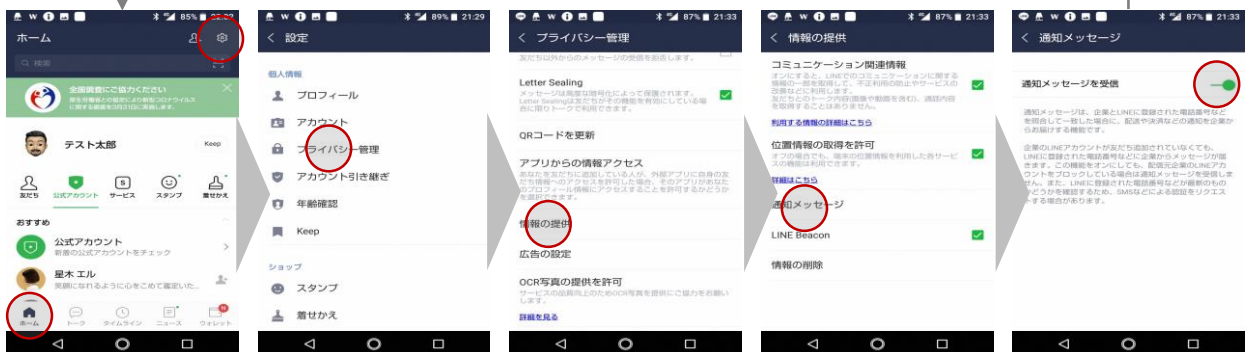
STEP2  
友だち追加と設定



STEP3  
後日、LINEに届くアンケートへ回答



<通知メッセージの受信設定>



## ② 具体的な確認方法

- ・ LINE公式アカウントより、本人のスマートフォン（国内電話番号をお持ちかつ日本語対応可能な方の場合）又は企業の受入責任者のスマートフォン（国内電話番号をお持ちでない方・日本語対応不可能な方の場合）宛てに、健康状態の確認のメッセージをお送りします。
- ※ 企業の受入責任者の方からの報告の場合、担当する入国者全員分をまとめて報告してください（例えば、1人でも37.5度以上の発熱のある入国者がいれば、「発熱あり」と回答）。
- ・ 万が一、入国後初回の連絡でLINEアプリでの連絡が取れなかった場合は、お電話により、自動音声で健康状態をお伺いします。

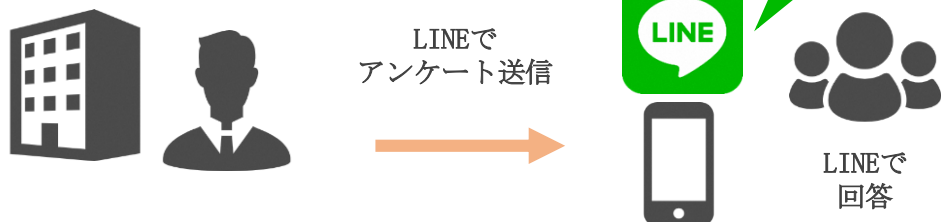
### 【質問項目】

- ・ 37.5度以上の発熱があるか
- ・ せき、のどの痛み、強いだるさ等があるか

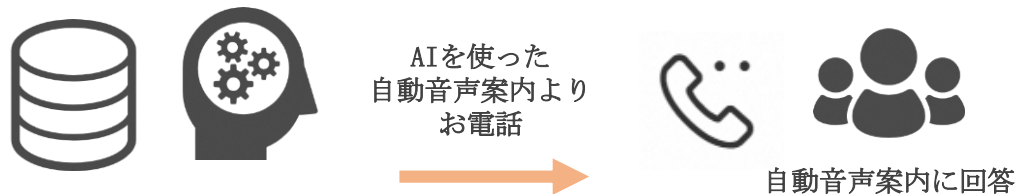
※ この質問では、クレジットカード番号や金銭の授受に関する質問は一切行いません。厚生労働省を装った詐欺にご注意ください。

### LINEで10秒、かんたん回答

LINEアプリによる健康状態確認（原則）



初回通知をLINEでお送りできなかった場合



厚生労働省

※LINEで友だち登録いただいても、以下のケースに該当する方は電話でのサポートが実施されますのでご注意ください。

- ・ 一部の方には初回のPUSHメッセージを受け取った後に、LINEに登録されている電話番号へSMSによる認証を行います。SMSが受け取れない方、SMSを受け取った後に認証を実施されなかった方。
- ・ PUSHメッセージを受け取った後、翌日9:00までにアンケートにご回答いただけなかった方。

# 機内での質問票の記入方法／フォローアップの流れ

## (国内電話番号をお持ちかつ日本語対応可能な方の場合)

### 質問票の記入例

### 健康フォローアップまでのイメージ

質問票 2020-05-27 NP3F-Front

このカードは、乗客の早期発見や感染調査に利用します。正確に記入してください。  
記入した情報は個人情報です。保存期間に達した場合を除き、保健所から連絡が来ることはありません。

① 過去14日以内に、下記の滞在地域に滞在していましたか？

Y: はい N: いいえ

② 本人の情報を記入いただけます。LINEの友達登録等が完了している電話番号、を記入していただきます。

③ 本人の健康状態等について記入いただきます。

※ 日本国内に居住されている方は、日本での滞在先や期間などについてご記入ください。

滞在期間 月 日 ~ 月 日 滞在期間 月 日 ~ 月 日

宿泊・滞在先名 宿泊・滞在先名

電話番号 電話番号

日本滞在中に連絡可能な携帯電話番号

日本出国予定日 年 月 日

出国海空港名

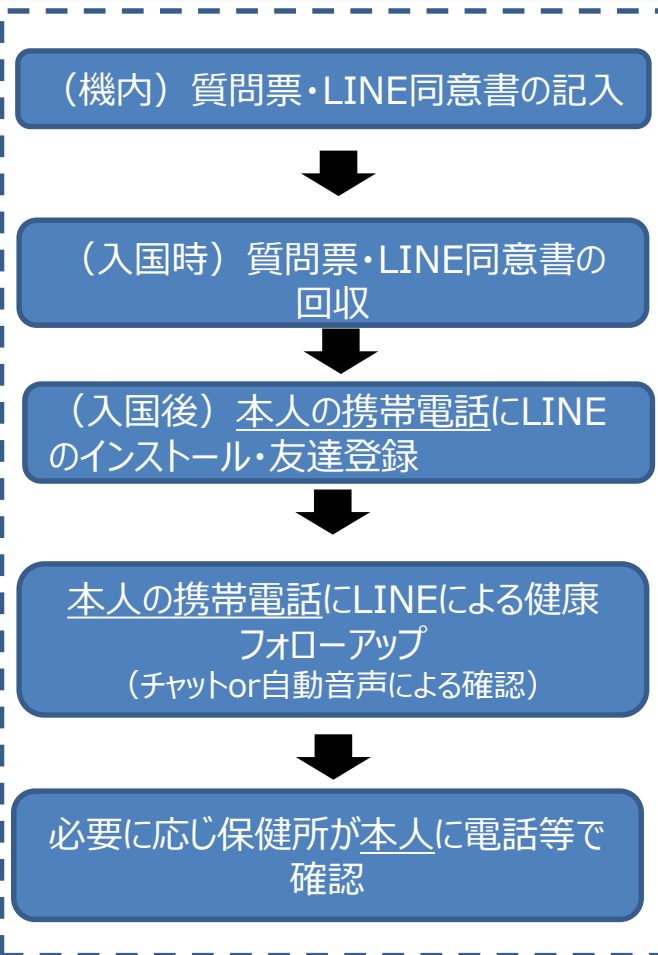
便・船名

検査所記入欄 LINEアプリ等を活用した健康確認への同意 Y: あり N: なし

① Yと記入し、滞在地を○で囲みます。  
(ベトナム、タイ、オーストラリア、ニュージーランド)

②本人の情報を記入いただけます。**LINEの友達登録等が完了している電話番号**、を記入していただきます。

③本人の健康状態等について記入いただきます。



※検査所はLINE同意書を確認し、Yと記入します。

# 機内での質問票の記入方法／フォローアップの流れ

(国内電話番号をお持ちでない方・日本語対応不可能な方の場合)

## 質問票の記入例

## 健康フォローアップまでのイメージ

(出国前) 企業の受入責任者においてLINEのインストール・友達登録  
本人に対し、左記③に記入すべき住所(郵便番号含む)、携帯電話番号を伝達。

(機内) 質問票の記入

(入国時) 質問票の回収

(入国後14日) 毎日、受入責任者から担当する入国者全員に健康状態の聞き取り

受入責任者の携帯電話にLINEによる健康フォローアップ  
(チャットor自動音声による確認)

受入責任者は、担当する入国者に1人でも発症者がいる場合は、「はい: Y」で登録

保健所が受入責任者に電話等で確認

### QUESTIONNAIRE

2020-05-27 EN3F-Front

Outbreak of Novel Coronavirus (2019-nCoV) has been reported in several countries. This form is for detecting and preventing the spread of the virus. Please fill in this form correctly and clearly in "ENGLISH" with "CAPITAL and BLOCK LETTERS" and in black or blue ink. Your personal information may be shared with your health center.

Please respond to the following questions by placing a check mark (V) in the answer box that corresponds to your response and/or fill in the blank where indicated.

**Have you stayed in the following prevalent regions in the past 14 days?**  
China, Hong Kong, Macau, Taiwan, Korea, Indonesia, Singapore, Thailand, Philippines, Brunei, Viet Nam, Malaysia, Maldives, India, Pakistan, Bangladesh, San Marino, Iceland, Andorra, Italy, Estonia, Austria, Netherlands, Switzerland, Spain, Slovenia, Denmark, Germany, Norway, Vatican, France, Belgium, Malta, Monaco, Liechtenstein, Luxembourg, Ireland, Sweden, Portugal, Greece, Slovakia, Czech, Hungary, Finland, Belarus, Bosnia and Herzegovina, Poland, Latvia, Lithuania, United Kingdom, Cyprus, Croatia, Kosovo, Bulgaria, Romania, Albania, Armenia, Moldova, Montenegro, North Macedonia, Serbia, Ukraine, Russia, Azerbaijan, Kazakhstan, Tajikistan, Kyrgyz, United Arab Emirates, Iran, Israel, Oman, Qatar, Kuwait, Saudi Arabia, Turkey, Bahrain, Afghanistan, Egypt, Cote d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo, Djibouti, Mauritius, Morocco, Cabo Verde, Gabon, Guinea-Bissau, Sao Tome and Principe, Equatorial Guinea, Ghana, Guinea, South Africa, United States of America, Canada, Antigua and Barbuda, Ecuador, Saint Christopher and Nevis, Chile, Dominica, Dominican Republic, Barbados, Paraguay, Brazil, Peru, Bolivia, Bahamas, Mexico, Uruguay, Honduras, Colombia, El Salvador, Argentina, Australia, New Zealand

Y: YES N: NO

① Yと記入し、滞在地を○で囲みます。  
(ベトナム、タイ、オーストラリア、ニュージーランド)

② 本人の情報を記入いただけます。

③ 受入企業・団体の住所、LINEの友達登録等が完了している受入責任者の電話番号、受入責任者のメールアドレスを記入していただけます。

④ 本人の健康状態等について記入いただけます。

⑤ 本人の宿泊・滞在先を記入いただけます。

⑥ 本人の携帯電話番号を記入します。

④ Have you had any contact with people with symptoms such as fever or cough in the past 14 days? Y: YES N: NO  
⑤ Have you had any contact with infected patients in the past 14 days? Y: YES N: NO  
⑥ Are you feeling sick? Y: YES N: NO  
⑦ If yes, specify symptoms ( ) A: fever B: Cough C: Fatigue D: Other Symptoms ( )  
⑧ Are you taking any medications such as antipyretics, cold medicines or painkillers? Y: YES N: NO

If you do not live in Japan, please answer the following questions.

Visit duration (month) (day) ~ (month) (day)  
Hotel name, etc. \_\_\_\_\_  
Telephone No. \_\_\_\_\_

Visit duration (month) (day) ~ (month) (day)  
Hotel name, etc. \_\_\_\_\_  
Telephone No. \_\_\_\_\_  
A: home B: another place ( )  
C: nonuse of transportation

Mobile phone number while in Japan \_\_\_\_\_

Your schedule of departure from Japan  
Departure date (year) (month) (day) \_\_\_\_\_  
Departure airport / port name \_\_\_\_\_  
Flight number / vessel name \_\_\_\_\_

Any person who gives false information may be punished according to the Article 36 of the Quarantine Act. (Imprisonment of 6 months or less, or a fine not exceeding 500,000 yen)