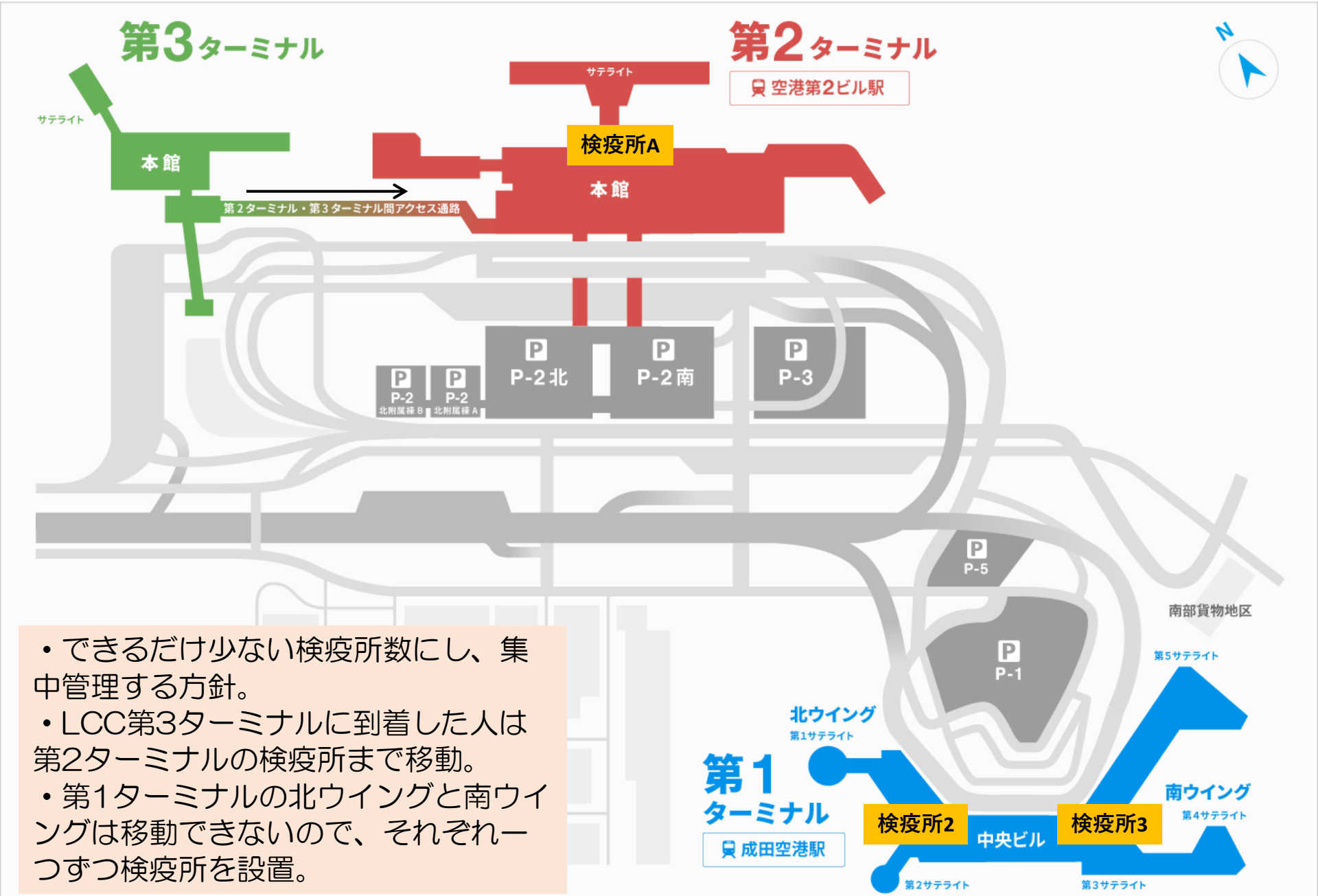
現在は３検疫所体制



・できるだけ少ない検疫所数にし、集中管理する方針。
・LCC第3ターミナルに到着した人は第2ターミナルの検疫所まで移動。
・第1ターミナルの北ウイングと南ウイングは移動できないので、それぞれ一つずつ検疫所を設置。

第1ターミナルの検疫の様子

第1南ウイング検疫体制
（検疫所2）

第1北ウイング検疫体制
（検疫所3）

到着した人は、入国制限対象地域（129ヵ国と地域）に滞在していたかどうか、聞き取りにより確認。滞在していた人はコロナ検査へ。

↓

❶ 検査受付を待つ

←

❷ 検査受付

←

❸ 唾液採取

↓

❹ 結果待ち

分析室で分析
ルミパルス SARS-CoV-2 Ag
1サイトに3台。全９台。
更に３台購入予定。
１台１時間で１００検体の測定が可能。
感度ギリギリの検体はPCRなどする。
PBSを加えて攪拌後、遠心。上澄液を分析。

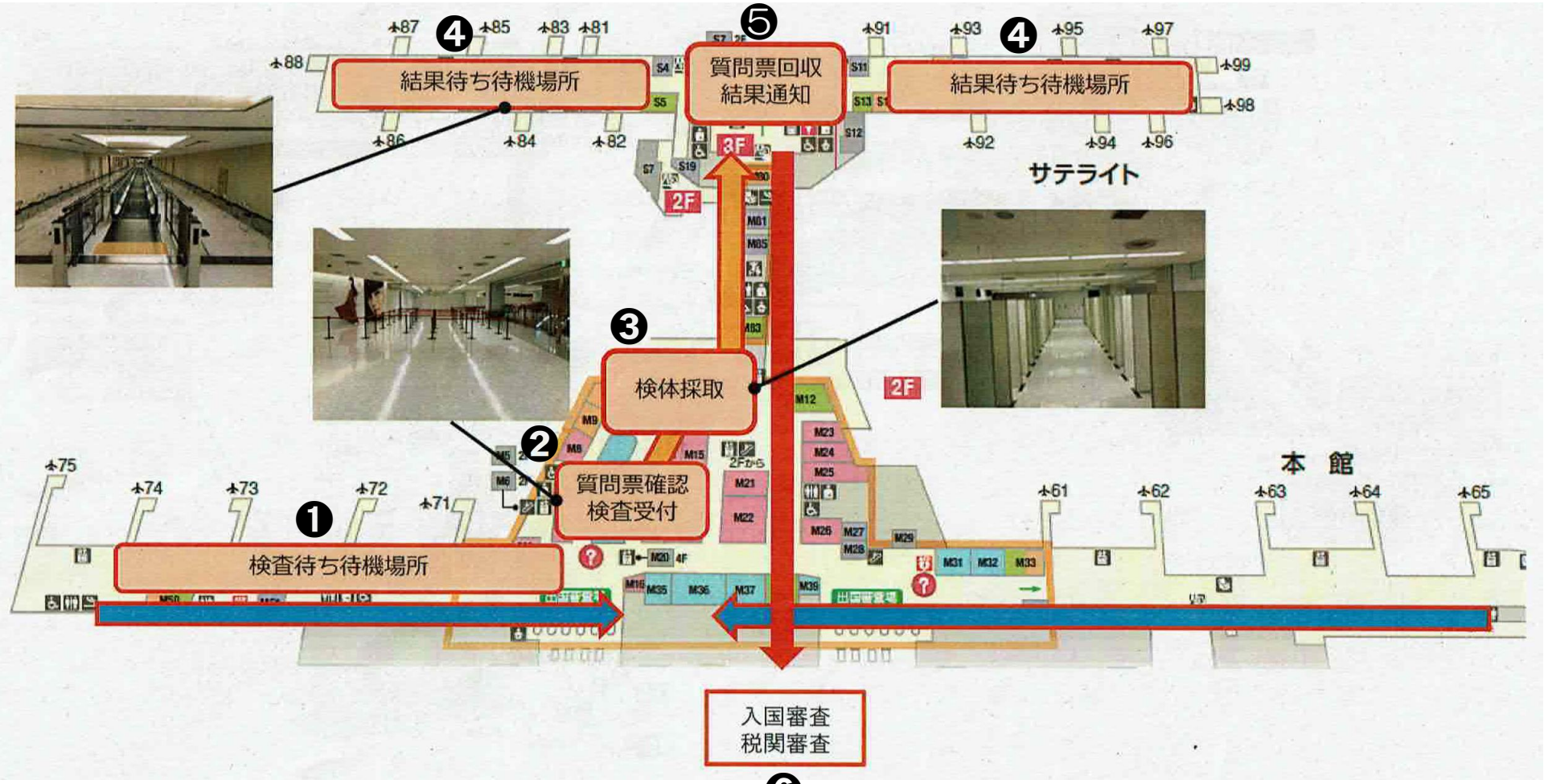
↓

❺ 結果通知

陰性 → 陰性証明書を持って入国審査

陽性 → 病院またはホテル

第2ターミナルの検疫の様子



質問票

2020-07-24 NP3F-Front

このカードは、患者の早期発見や追跡調査に使用しますので、正確に記入してください。
御記入いただいた個人情報は、保健所等に提供する場合があり、保健所等から連絡があることがあります。

過去14日以内に、下記の流行地域に滞在していましたか？

☐ Y：はい
N：いいえ

アイスランド、アイルランド、アゼルバイジャン、アフガニスタン、アメリカ合衆国、アラブ首長国連邦、アルジェリア、アルゼンチン、アルバニア、アルメニア、アンティグア・バーブーダ、アンドラ、イスラエル、イタリア、イラク、イラン、インド、インドネシア、ウクライナ、ウルグアイ、ウズベキスタン、エクアドル、エジプト、エストニア、エスワティニ、エルサルバドル、オーストラリア、オーストリア、オマーン、オランダ、ガーナ、カーボベルデ、ガイアナ、カザフスタン、カタール、カナダ、ガボン、カメルーン、ギニア、ギニアビサウ、キプロス、キューバ、ギリシャ、キルギス、グアテマラ、クウェート、グレナダ、クロアチア、ケニア、コードジボワール、コスタリカ、コソボ、コモロ、コロンビア、コンゴ民主共和国、コンゴ共和国、サウジアラビア、サンマリノ、サントメ・プリンシペ、シエラレオネ、ジブチ、ジャマイカ、ジョージア、シンガポール、スイス、スウェーデン、スペイン、スロバキア、スロベニア、スリナム、スーダン、セネガル、セントクリストファー・ネービス、セントビンセント及びグレナディーン諸島、セルビア、ソマリア、タジキスタン、タイ、チェコ、チリ、デンマーク、ドイツ、ドミニカ国、ドミニカ共和国、トルコ、ナミビア、ニカラグア、ニュージーランド、ネパール、ノルウェー、バーレーン、ハイチ、パキスタン、バチカン、パナマ、パラグアイ、パレスチナ、バハマ、バルバドス、ハンガリー、バングラデシュ、フィリピン、フィンランド、ブラジル、フランス、ブルガリア、ブルネイ、ベトナム、ベラルーシ、ペルー、ベルギー、ベネズエラ、ポーランド、ボツワナ、ボスニア・ヘルツェゴビナ、ボリビア、ポルトガル、ホンジュラス、マダガスカル、マルタ、マレーシア、メキシコ、モーリシャス、モーリタニア、モナコ、モルディブ、モルドバ、モロッコ、モンテネグロ、ラトビア、リトアニア、リヒテンシュタイン、リビア、リベリア、ルーマニア、ルクセンブルク、レバノン、ロシア、英国、韓国、北マケドニア、赤道ギニア、台湾、中央アフリカ、中国（香港、マカオ含む）、南アフリカ

① 氏名	フリガナ		
	英字		
② 国籍		③ パスポート番号	
④ 性別	☐ M：男性 F：女性	⑤ 生年月日（西暦）	年　月　日
⑥ 到着月日	月　日		
⑦ 航空便名	会社名　便名	⑧ 座席番号	番号　乗務員の場合はその旨

日本での住所、連絡先

郵便番号 ※"－"なし

⑨ 電話番号 ※"－"なし

⑩ 都道府県

⑪ 市区町村（政令指定都市の区含む）

⑫ 丁目番地 アパートマンション名等

⑬ メールアドレス

⑭	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。	☐ Y：はい N：いいえ
⑮	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。）	☐ Y：はい N：いいえ
⑯	過去14日以内で、発熱やせきなどの症状がありましたか。	☐ Y：はい N：いいえ
⑰	現在、体調に異状はありますか。（「はい」の場合は⑱を回答してください）	☐ Y：はい N：いいえ
⑱	症状はどれですか。 ＿，＿，＿	A：発熱 B：咳 C：倦怠感 D：その他（　）
⑲	解熱剤・かぜ薬・痛み止めなどを使用していますか。	☐ Y：はい N：いいえ

※　日本国内に居住されていない方は、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
宿泊・滞在先名　＿＿＿＿＿＿
電話番号　＿＿＿＿＿＿

滞在期間　＿＿月＿＿日～＿＿月＿＿日
宿泊・滞在先名　＿＿＿＿＿＿
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　＿＿＿＿＿＿

☐ A：自宅 B：その他（　）
☐ C：公共交通機関の使用なし

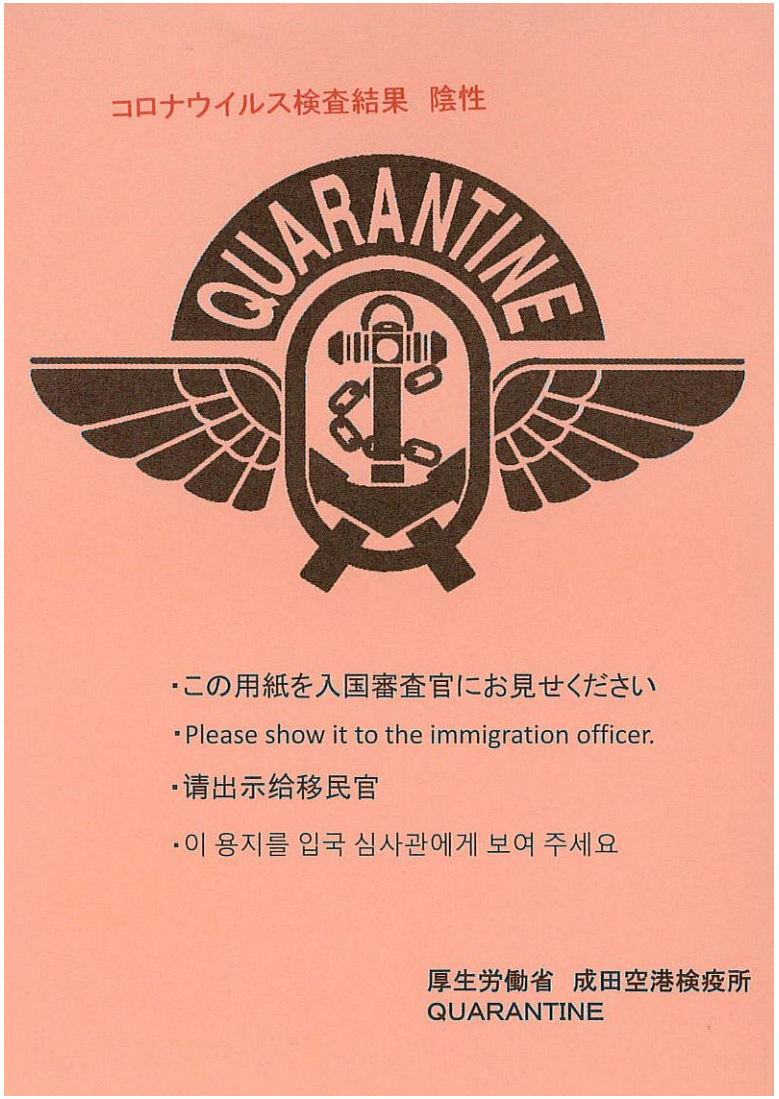
このカードは、患者の早期発見や追跡調査に使用します。虚偽の申告をした方は、検疫法第36条の規定により罰せられることがあります。（6か月以下の懲役または50万円以下の罰金）

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

厚生労働省・検疫所

※厚生労働省、都道府県、保健所等から連絡する場合、最初に⑨の電話番号にご連絡します。LINEアプリを使った健康確認に同意された方は、LINEアプリをインストールしている携帯電話番号を記載してください。

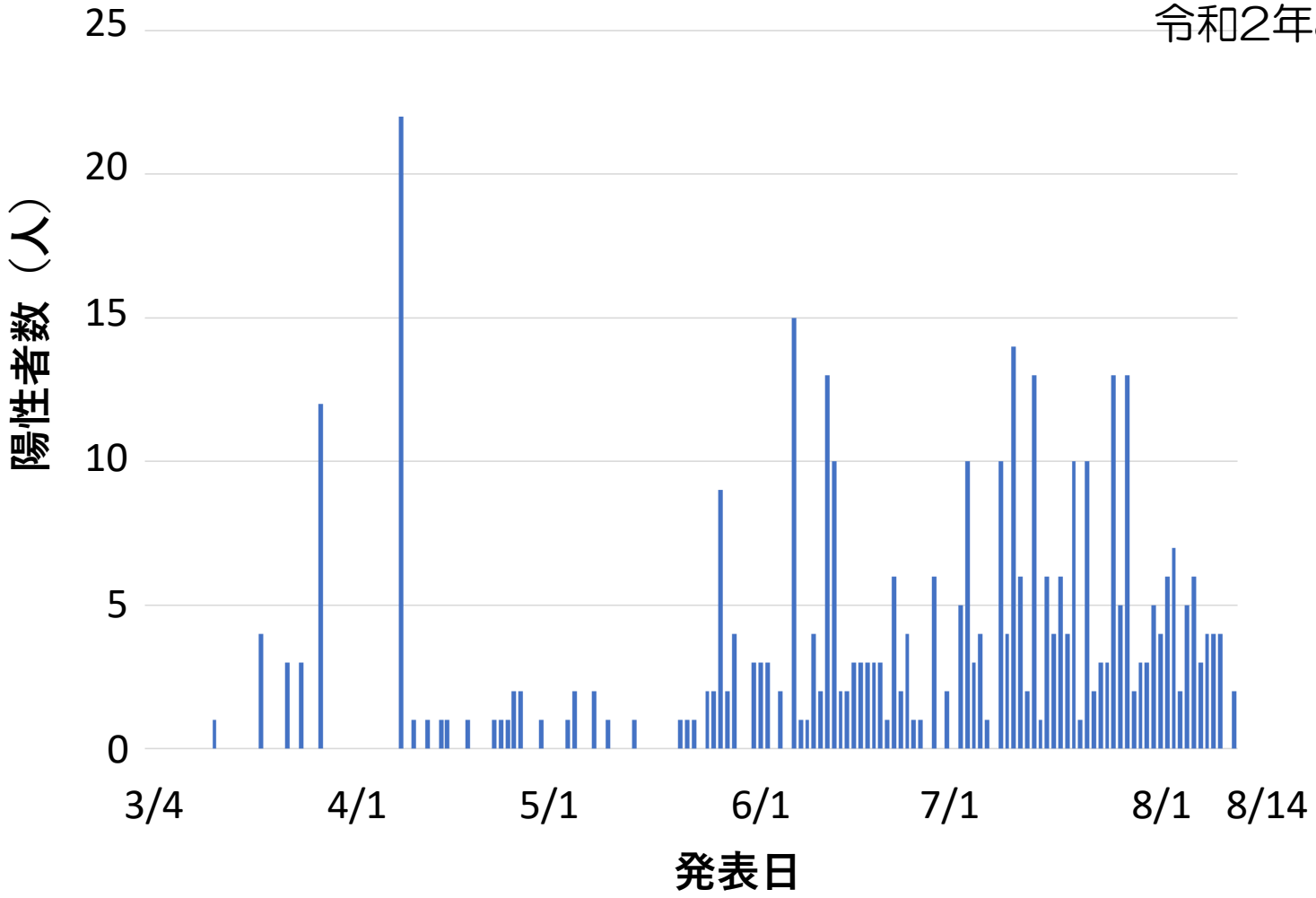
検査証明書



陰性だった人はこの証明書を持って入国検査所に行く

成田空港検疫所の陽性者数

令和2年8月14日



	成田	羽田	中部	関空	福岡	合計
陽性者数	399	209	13	60	10	691

厚生労働省発表のデータに基づく　https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00086.html