**日本語訳※一〜四の項目についてご記入ください。**

**入国防疫計画書**

申請日時： 年 月 日

**一．入国防疫申請者名簿**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **氏名** | **入境理由** | **関係** | **生年月日** | **旅券番号** | **備考** |
|  |  | 治療 | 患者本人 |  |  |  |
|  |  | 付き添い | 配偶者、直系親族(三親等以内) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(必要に応じて列を増やすこと)

**二．防疫タクシー車両情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **利用区間/日程** | **ドライバー氏名** | **電話番号** | **車両ナンバー** |
| 空港から防疫ホテルまでなど利用区間と日時を記載 | 防疫タクシー利用の場合は防疫計程車と記載 |  |  |

(多種の交通手段を利用する場合はそれぞれ記載すること)

1. **防疫滞在先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **期間** | **日期** | **宿泊先** | **住所** | **電話番号** |
| **検疫期間** | **月 日から**  **月 日** | 防疫ホテル名 |  |  |
| **自主健康管理期間** | **月 日から**  **月 日** | 滞在ホテル名 |  |  |

(必要に応じて列を増やすこと)

1. **台湾国内連絡先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関** | **氏名** | **電話番号** | **與申請人關係** |
|  |  |  | (受け入れ先医療機関や台湾在住友人等…) |
|  |  |  |  |

1. **入国防疫過程：(伝染病防止法、疫情指揮センター公布の方針にもとづ行われます。)※受入先医療機関が記入**

*少なくとも下記の項目について記入すること：申請者の台湾入国後における各検疫措置項目と過程、検体採取（医療機関もしくは防疫病院での採取、検査機関への輸送など）、一般患者との接触を避け別の動線配置、来院者のTOCC（渡航歴、職業、接触歴、クラスター）確認および特殊伝染性肺炎感染予防措置、外来防疫対策など*

|  |  |
| --- | --- |
| **日時** | **説明** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(必要に応じて列を増やすこと)

1. **緊急な医療需要への対応措置について※受入先医療機関が記入**

*緊急な入院が必要な状況や新型コロナウィルス感染などに対する対応措置について記載すること。*