

VIX 入港届等

ファイル(F) 編集(E) 業務(J) 表示(V) オプション(O)

外部ファイルを開く 名前を付けて保存 印刷 元に戻す 切り取り コピー 貼り付け

新規業務画面 送信 送信フォルダーに保存 添付ファイルの追加

システム識別
 港湾関連業務
 入力情報特定番号
 添付ファイル
 ファイル名 サイズ

入力項目ガイド
 9:登録
 5:訂正(宛先追加を含む)
 1:取消

業務メッセージ

| コード | 内容 | 処置 |
|-----|----|----|
| | | |

業務固有情報

区分* (9:登録)
(5:訂正「宛先追加を含む」)
(1:取消) 入港届提出番号 検査所通知番号
 入港前統一申請番号

申請先
 税関 入管 検査所 港湾管理者(入港届)
 港湾管理者(入出港届) 港長(入港届) 港長(入出港届)

書類提出先
 税関 入管 検査所 港湾管理者 港長

船舶情報
 船舶コード* 航海番号(1)*
 課金対象トン数(港湾管理者) t
 乗組員情報処理識別* 乗組員総数 人
 船長名 ラストネーム
 ファーストネーム
 ミドルネーム
 旅客情報処理識別* 旅客総数 人
 船用品情報処理識別

入港港情報
 入港港* 国際基幹航路(特定港寄港)
 びょう泊(予定) 場所(自)(入港時) 日時
 着岸(予定) 場所(入港時) 日時
 離岸(予定) (出港時) 日時
 びょう泊(予定) (至)(出港時) 日時

明告書
 明告書
 密航者* 総数* 人 詳細
 事故以外の死者* 総死亡者数* 人
 感染症のおそれがある患者* 航海中に病気になる乗客の状況* 総数 人
 船内の病人の有無* 感染又は拡大の原因の有無*
 医療従事者の診断の有無* 病気になる動物又はペット*
 保健措置実施の有無*

別表
 1 氏名
 職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日
 発病年月日 港の医務官署への通報の有無
 病 状

VIX 入港届等

ファイル(F) 表示(V)

区分* (9:登録)
(5:訂正「宛先追加を含む」)
(1:取消) 入港届提出番号 検疫所通知番号
入港前統一申請番号

申請先
 税関 入管 検疫所 港湾管理者(入港届)
 港湾管理者(入出港届) 港長(入港届) 港長(入出港届)

書類提出先
 税関 入管 検疫所 港湾管理者 港長

船舶情報
 船舶コード* 航海番号(1)*
 課金対象トン数(港湾管理者) t
 乗組員情報処理識別* 乗組員総数 人
 船長名 ラストネーム
 ファーストネーム
 ミドルネーム
 旅客情報処理識別* 旅客総数 人
 船用品情報処理識別

入港港情報
 入港港* - 国際基幹航路(特定港寄港)
 びょう泊(予定) 場所(自) (入港時) 日時 / / - : :
 着岸(予定) 場所(入港時) 日時 / / - : :
 離岸(予定) (出港時) 日時 / / - : :
 びょう泊(予定) (至) (出港時) 日時 / / - : :

申請担当者情報
 申請担当者名(J)
 電話番号

備考(入管)

備考(港湾管理者)

備考(港長)

VIX 入港届等

ファイル(F) 表示(V)

明告書

密航者* 総数* 人 詳細

事故以外の死者* 総死亡者数* 人

感染症のおそれがある患者* 航海中に病気になった乗客の状況* 総数 人

船内の病人の有無* 感染又は拡大の原因の有無*

医療従事者の診断の有無* 病気になった動物又はペット*

保健措置実施の有無*

別表

1 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

発病年月日 港の医務官署への通報の有無

病 状

症例の転帰及び状況

患者に投与した薬その他の治療の詳細

備 考

2 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

発病年月日 港の医務官署への通報の有無

病 状

症例の転帰及び状況

患者に投与した薬その他の治療の詳細

備 考

3 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

発病年月日 港の医務官署への通報の有無

病 状

症例の転帰及び状況

患者に投与した薬その他の治療の詳細

備 考

4 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

発病年月日 港の医務官署への通報の有無

病 状

症例の転帰及び状況

患者に投与した薬その他の治療の詳細

備 考

5 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

VIX 入港届等

ファイル(F) 表示(V)

休診指直夫加のり有無

別表

1 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

発病年月日 港の医務官署への通報の有無

病 状

症例の転帰及び状況

患者に投与した薬その他の治療の詳細

備 考

2 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

発病年月日 港の医務官署への通報の有無

病 状

症例の転帰及び状況

患者に投与した薬その他の治療の詳細

備 考

3 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

発病年月日 港の医務官署への通報の有無

病 状

症例の転帰及び状況

患者に投与した薬その他の治療の詳細

備 考

4 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

発病年月日 港の医務官署への通報の有無

病 状

症例の転帰及び状況

患者に投与した薬その他の治療の詳細

備 考

5 氏名

職名コード 年齢 性別 国籍コード 乗船港コード 乗船年月日

発病年月日 港の医務官署への通報の有無

病 状

症例の転帰及び状況

患者に投与した薬その他の治療の詳細

備 考