

## 検疫通報（外航）

### 検疫通報（外航）画面

検疫通報（外航）の登録を行う画面です。

### 特記事項

- ・ 共通項目は対象となる宛先種別を入力項目表の“説明・備考”列に大カッコ（[]）で示します
- ・ 画面の項目名横に記載する（J）は日本語入力であることを示します
- ・ YYYYMMDDは年月日形式の入力を示します
- ・ “必須項目”列、○＝必須、△＝条件付き必須を示します。条件付き必須の内容は“説明・備考”を参照してください
- ・ 取消しの場合は項目の入力は不可

### 入力項目

#### 宛先情報

| 項目名     | 形式・桁数     | 必須項目 | 説明・備考   |
|---------|-----------|------|---|
| 宛先      | —         | ○    | ・ プルダウンから選択   |
| 検疫所通知番号 | 半角英数字・10桁 | ○    | ・ 登録時には、入港通報に対する検疫所からの通知番号を入力<br>・ 訂正・取消時には、検疫通報に対する検疫所からの通知番号を入力 |

#### 船舶情報

| 項目名     | 形式・桁数     | 必須項目 | 説明・備考  |
|---------|-----------|------|--|
| 船舶コード   | 半角英数字・9桁  | ○    | ・ コールサイン（信号符号）、船舶番号、もしくは、漁船登録番号を入力<br>・ 漁船登録番号を入力する際は、番号の先頭に「@」を付し、「-」を除いて入力<br>・ 入港通報と同じコールサインを入力 |
| 航海番号（1） | 半角英数字・10桁 | ○    | ・ 入力者任意の値を入力   |
| 航海番号（2） | 半角英数字・10桁 |      | ・ 入力者任意の値を入力   |

WPT 入港前統一申請（外航）

入港港情報

| 項目名    | 形式・桁数    | 必須項目 | 説明・備考  |
|--------|----------|------|--|
| 入港港コード | 半角英数字・5桁 | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 国連LOCODE</li> <li>・ 一覧参照から選択</li> </ul> |

検疫情報

| 項目名           | 形式・桁数     | 必須項目 | 説明・備考   |
|---------------|-----------|------|---|
| 事故による以外の死者の有無 | —         | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ プルダウンから選択</li> </ul>   |
| 総死亡者数         | 半角数字・4桁   | △    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事故以外の死者が有る場合、1人以上の総死亡者数を入力</li> </ul>                              |
| 感染性のおそれがある患者  | —         | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ プルダウンから選択</li> </ul>   |
| 航海中に病気になった乗客  | —         | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 航海中に病気になった乗客総数は通常／予想より多かったかをプルダウンから選択</li> </ul>                   |
| 病人の数          | 半角数字・4桁   | △    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 航海中に病気になった乗客総数は通常／予想より多かった場合、1人以上の病人の数を入力</li> </ul>               |
| 船内の病人の有無      | —         | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 現在の船内の病人の有無をプルダウンから選択</li> </ul>                                   |
| 医療従事者の診断の有無   | —         | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ プルダウンから選択</li> </ul>   |
| 保健措置実施の有無     | —         | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ プルダウンから選択</li> </ul>   |
| 詳細            | 半角英数字・70桁 |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 船内の保健措置の実施が有る場合、その詳細を入力</li> </ul>                                 |
| 病気になった動物又はペット | —         | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ プルダウンから選択</li> </ul>   |
| 密航者           | —         | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ プルダウンから選択</li> <li>・ [検疫所]</li> </ul>                              |
| 密航者数          | 半角数字・4桁   | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 密航者がある場合、密航者数を入力する。密航者がいない場合は「0」を入力</li> <li>・ [入管／検疫所]</li> </ul> |
| 詳細            | 半角英数字・70桁 | △    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 密航者がある場合、その詳細を入力</li> <li>・ [入管／検疫所]</li> </ul>                    |

WPT 入港前統一申請（外航）

別表

|                   | 形式・桁数             | 必須項目 | 説明・備考   |
|-------------------|-------------------|------|---|
| 氏名                | 半角英数字・70桁         |      | ・ラストネーム、ファーストネーム、ミドルネームの順とし、区切りとしてスペースを入れた形式で入力 |
| 職名コード             | 半角英数字・3桁          |      | ・職名コード<br>・一覧参照から選択                             |
| 年齢                | 半角数字・2桁           |      | —   |
| 性別                | —                 |      | ・プルダウンから選択                                      |
| 国籍コード             | 半角英数字・2桁          |      | ・国連LOCODE（国名2桁）<br>・一覧参照から選択                    |
| 乗船港コード            | 半角英数字・5桁          |      | ・国連LOCODE<br>・一覧参照から選択                          |
| 乗船年月日             | 日付・8桁<br>(YYMMDD) |      | —   |
| 病状                | 半角英数字・70桁         |      | ・病人の症状について詳細を記入                                 |
| 発病年月日             | 日付・8桁<br>(YYMMDD) |      | —   |
| 港の医務官署への通報の有無     | —                 |      | ・港の医務官署への報告の有無をプルダウンから選択                        |
| 症例の転帰及び状況         | 半角英数字・70桁         |      | ・病人の症例の転帰及び状況を記入                                |
| 患者に投与した薬その他の治療の詳細 | 半角英数字・70桁         |      | —   |
| 備考                | 半角英数字・70桁         |      | —   |

通報情報

| 項目名       | 形式・桁数                | 必須項目 | 説明・備考 |
|-----------|----------------------|------|-------|
| 通報を行った年月日 | 日付・8桁<br>(YYYYMMDD)  | ○    | —     |
| 時刻        | 時刻・4桁<br>(24時間表記で入力) | ○    | —     |

| 項目名        | 形式・桁数     | 必須項目 | 説明・備考 |
|------------|-----------|------|-------|
| 申請者担当者名（J） | 文字列・35桁   | ○    | —     |
| 電話番号       | 半角英数字・20桁 | ○    | —     |