

(健Ⅱ66F)  
令和3年4月28日

都道府県医師会  
郡市区医師会  
感染症危機管理担当理事 殿

日本医師会感染症危機管理対策室長  
釜 菫 敏

医療機関向けオンライン説明会の開催の御案内について（HER-SYS 関係）

新型コロナウイルス感染者等情報把握・管理システム（HER-SYS）については、昨秋以降、厚生労働省主催のオンライン説明会が6回にわたり開催されたところですが、今般、より多くの医療機関に HER-SYS を活用いただけるよう、下記の日程でオンライン説明会を開催する旨、本会宛て周知方依頼がありました。

貴会におかれましても本件についてご了知のうえ会員に対する情報提供についてご高配のほどお願い申し上げます。

#### 記

##### ◆ 目的・対象者等

HER-SYS の利用方法を一から解説することを主眼に、別添の「HER-SYS 簡易操作マニュアル」※を用いて厚生労働省職員より説明。

対象は医療機関等における HER-SYS の入力者を想定しているが、既に利用している医療機関の担当者・保健所職員等も参加可能。

※厚生労働省ホームページ

新型コロナウイルス感染者等情報把握・管理支援システム(HER-SYS)

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431\\_00129.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00129.html)

##### ◆ オンライン説明会の日程

【第1回】5月12日（水）14：00～15：00

【第2回】5月13日（木）14：00～15：00

※各回とも、説明内容は同様

今般の説毎回については、説明動画の作成は予定されていません。

##### ◆ アクセス方法

厚生労働省文書の URL をクリックして参加

※事前の登録は不要

##### ◆ オンライン説明会の流れ

説明 30 分、質疑 30 分

事 務 連 絡  
令和3年4月27日

公益社団法人 日本医師会 御中

厚生労働省新型コロナウイルス感染症  
対策推進本部

医療機関向けオンライン説明会の開催の御案内等について（HER-SYS 関係）

HER-SYS（新型コロナウイルス感染者等情報把握・管理支援システム）の活用については、平素より格別の御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

厚生労働省においては、昨秋以降、主として地域の医療機関等を対象としたHER-SYSの利用方法に関するオンライン説明会を6回にわたり開催し、多くの医療機関の皆様にご活用いただいている状況であると認識しておりますが、引き続き、より多くの医療機関の皆様にご活用いただけるよう、今般、医療機関等を対象としたHER-SYSの利用方法に関するオンライン説明会を下記のとおり開催することとしましたので、貴会におかれましては、会員医療機関等に対するご案内にご協力をいただきますよう、お願い申し上げます。

なお、当日の説明で用いる資料は別途送付いたします。

## 記

### 1. オンライン説明会の目的等

HER-SYSの利用方法を一から解説することを主眼に、厚生労働省ホームページに掲載している「HER-SYS 簡易操作マニュアル」(※)を用いて、担当職員から御説明いたします。

なお、説明会の主な対象は医療機関等におけるHER-SYSの入力者を想定していますが、既にHER-SYSを御利用いただいている医療機関の担当者や保健所職員等に御参加いただいても結構です。

(※) 厚生労働省ホームページ→新型コロナウイルス感染症情報特設ページ→政府の取組等の中にある「感染者等の情報把握等（HER-SYS）」→「※HER-SYSの詳細はこちら」→「HER-SYS 簡易操作マニュアル（医療機関向け）」で閲覧できます。

内容は、後日アップデートする予定です。

## 2. 説明会の日程

【第1回】 5月12日（水） 14：00～15：00

【第2回】 5月13日（木） 14：00～15：00

※ 説明内容は、第1回、第2回とも同一です。

なお、今般の説明会につきましては、説明動画（DVD）の作成・送付は予定しておりません。

## 3. アクセス方法

オンライン説明会に御参加いただく場合には、以下の URL をクリックして御参加ください。事前の登録等は不要です。

【第1回】 5月12日（水） 14：00～15：00	<a href="https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ZTY1MDU3NWQtMWVjMy00MTc3LW15NmMtZjEyMWZkYmE4Nzlm%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22825cadcb-8993-4d65-b471-e9b2ffbcc48c%22%2c%22Oid%22%3a%22c2625bb9-03e8-4608-84a3-6fa0700d2d55%22%2c%22IsBroadcastMeeting%22%3a%22true%7d&amp;btype=a&amp;role=a">https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ZTY1MDU3NWQtMWVjMy00MTc3LW15NmMtZjEyMWZkYmE4Nzlm%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22825cadcb-8993-4d65-b471-e9b2ffbcc48c%22%2c%22Oid%22%3a%22c2625bb9-03e8-4608-84a3-6fa0700d2d55%22%2c%22IsBroadcastMeeting%22%3a%22true%7d&amp;btype=a&amp;role=a</a>
【第2回】 5月13日（木） 14：00～15：00	<a href="https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MTVjYzZmYzctMjdhYS00MmFiLWExMmItOGE5MjJkYWJhOTIw%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22825cadcb-8993-4d65-b471-e9b2ffbcc48c%22%2c%22Oid%22%3a%22c2625bb9-03e8-4608-84a3-6fa0700d2d55%22%2c%22IsBroadcastMeeting%22%3a%22true%7d&amp;btype=a&amp;role=a">https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MTVjYzZmYzctMjdhYS00MmFiLWExMmItOGE5MjJkYWJhOTIw%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22825cadcb-8993-4d65-b471-e9b2ffbcc48c%22%2c%22Oid%22%3a%22c2625bb9-03e8-4608-84a3-6fa0700d2d55%22%2c%22IsBroadcastMeeting%22%3a%22true%7d&amp;btype=a&amp;role=a</a>

## 4. オンライン説明会の流れ

- ・ 説明会は、説明30分と質疑30分です。
- ・ 説明会の冒頭で、当日の進め方と御質問いただく方法（Web ツールに Q&A チャット機能がありますので、そちらで随時受け付けて、最後一括して回答）などを御説明いたします。

（担当）

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部 保健班

電話：03（5253）1111（内線8082／8083）

# HER-SYS簡易操作マニュアル

外来機関（診療・検査医療機関等）向け

2020.10.30

# 本書の見方

1

操作の順番と内容です。

押す箇所を赤く囲んでいます。

操作の補足、関連操作の紹介、その他、重要なお知らせなどです。

お知らせ

初めてサインインをされる際には、二段階認証の電話番号を登録する必要があります。手順に従って、電話番号の設定をお願いします。

発生届 ID管理 基礎情報 検査 居所 健康観察 医療 記録

発生届 ※ 発生届の提出は、感染症法第12条に基づく義務です。必要な事項を入力の上、速やかに提出して下さい。

法令様式  off

従事する病院・診療所の名称 外来機関名を検索 **外来機関を検索**

医師の氏名

当該者氏名 ji ji

生年月日 生年月日(西暦入力)

性別  男  女

当該者職業

郵便番号 都道府県 住所1 住所2

当該者住所

# 最初にお読みください (HER-SYSの環境設定)

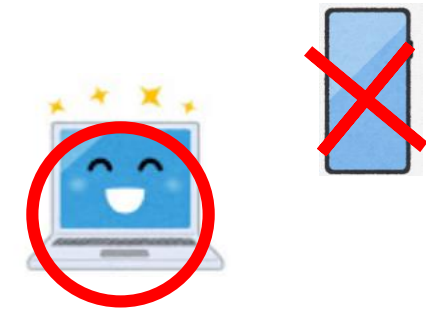
初めにログインIDとパスワードをもらう

※HER-SYSを使うには、専用のIDとパスワードが必要になります。  
HER-SYS ID (ログインID) の申請は、  
**管轄の保健所**にお問い合わせをお願い致します。



管轄の保健所よりHER-SYS IDとパスワードを付与されましたら、次にお進みください。

# HER-SYSの接続環境設定



## ① インターネットに接続ください。

“Microsoft Edge”又は“Google Chrome”の推奨をしておりますが、インターネットにつながるところであれば、問題ございません。パソコンによる利用を推奨しております。

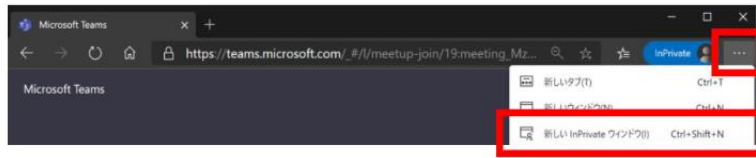
## ② InPrivateモード、シークレットモードでお試してください。

次ページ参照

# シークレットモード開き方 (複数の呼び方があります。)

参照) InPrivateモード及びSecretモードの開き方

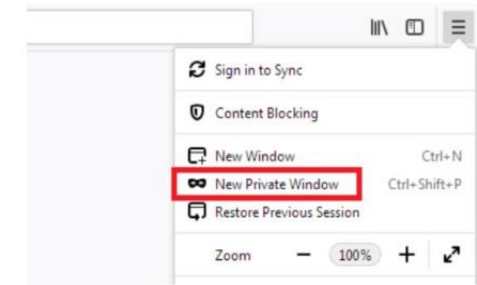
【Edge(推奨)】



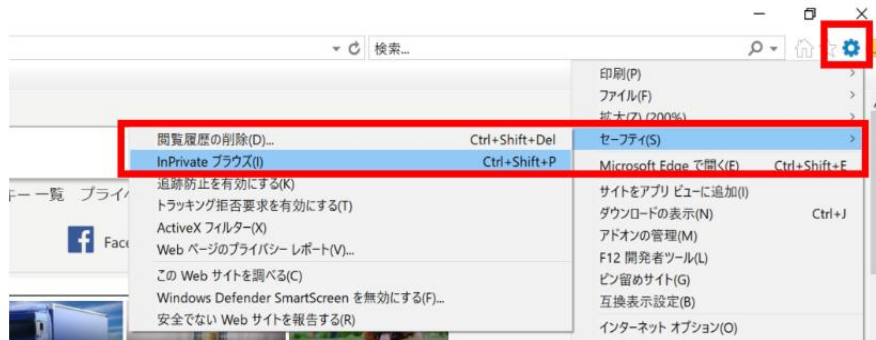
【Chrome(推奨)】



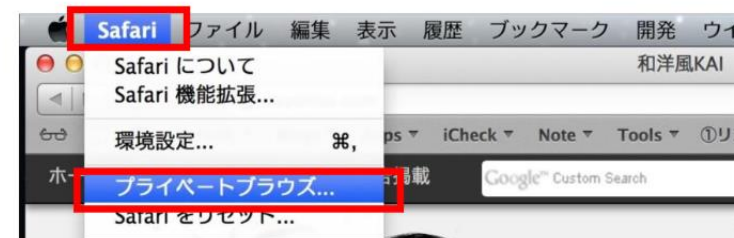
【Firefox】



【Internet Explorer】



【Safari】

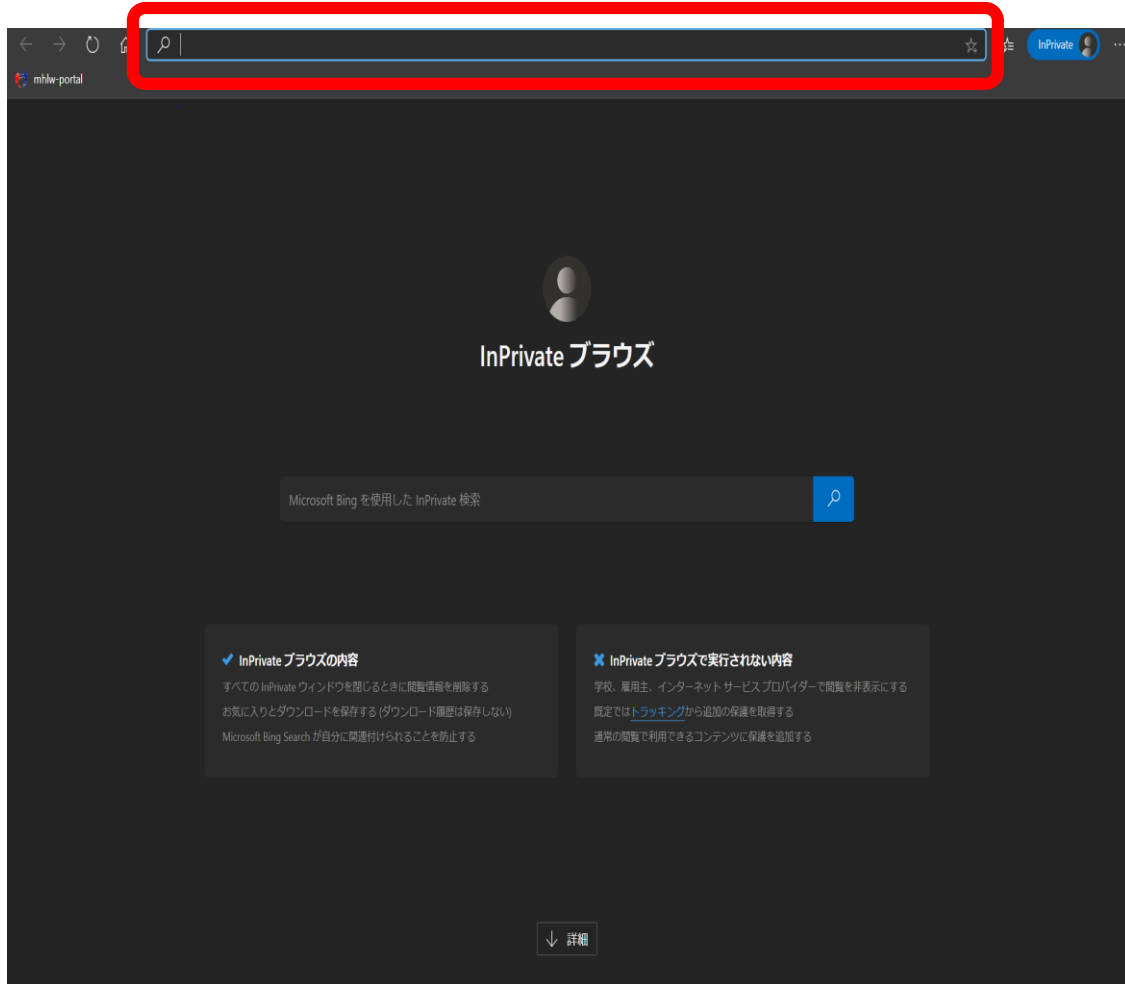




1

## HER-SYSのURLを入力

※URLは、保健所又はヘルプデスクにお聞きください。



※この画面はGoogle Chromeを使用しての説明  
(クロームとも呼びます。)

2

[ **Sign in** ]を押す

Sign in



※サインインの詳しい方法が記載されている  
ページに遷移します。



3

HER-SYSのIDを入力

→[ **次へ** ]を押す



## サインイン

someone@example.com

アカウントにアクセスできない場合

サインイン オプション

**次へ**

4

パスワードを入力

→[ **サインイン** ]を押す



← ia@cov19.mhlw.go.jp

## パスワードの入力

パスワード

パスワードを忘れた場合

**サインイン**

5

[ 次へ ]を押す

aaa@cov19.mhlw.go.jp

## 詳細情報が必要

ご使用のアカウントを保護するため、組織ではさらに情報が必要です

[別のアカウントを使用する](#)

[詳細情報の表示](#)

次へ

6

[Japan (+81)]を選択、電話番号入力→「コードをSMS送信」か「電話する」のどちらかを選べます。

選択後[ 次へ ]を押します。 ※手順は「電話する」の案内となります。

厚生労働省

## アカウントのセキュリティ保護

組織により、身元を証明するための次の方法を設定することが求められています。

### 電話

電話で呼び出しに応答するか、携帯ショートメール(SMS)によるコードの送信により、本人確認ができます

どの電話番号を使用しますか?

United States (+1)

電話番号を入力します

コードをSMS送信する

電話する

- コードをSMS送信する
- 電話する

By choosing Next means that you agree to the [Terms of service and Privacy](#)

次へ

## お知らせ

※代表電話番号は、自動応答やフリーコールの場合は認証されない場合があります。ご注意ください。  
 なお、固定電話は「電話する」のみになります。

7

電話中の表示がされ、音声に従って  
入力します。

厚生労働省

?

## アカウントのセキュリティ保護

組織により、身元を証明するための次の方法を設定することが求められています。

電話

現在、+81 電話しています。

戻る

SMSの場合は、携帯に番号が送られてきますので、案内に従い番号を入力ください。

8

電話番号の認証がされましたら、  
[ 次へ ]を押す

厚生労働省

?

## アカウントのセキュリティ保護

組織により、身元を証明するための次の方法を設定することが求められています。

電話

✓ 通話に応答しました。お使いの電話が正常に登録されました

次へ

厚生労働省

## アカウントのセキュリティ保護

電話

⊗ We're sorry we ran into a problem. Please select "Back" and try again.

戻る

※電話に出ないと、エラー表示がされます。

9

電話番号が認証されましたら、

[ **完了** ]を押します。

## アカウントのセキュリティ保護

組織により、身元を証明するための次の方法を設定することが求められています。

成功

セキュリティ情報が正常にセットアップされました。[完了]を選択し、サインインを続行します。

既定のサインイン方法: 電話 - 通話 0902、



電話

+81(

**完了**

10

新しいパスワードを入力します。

[ **サインイン** ]を押します。



.aa@cov19.mhlw.go.jp

## パスワードの更新

初めてサインインするか、パスワードの有効期限が切れたため、パスワードを更新する必要があります。

現在のパスワード

新しいパスワード

パスワードの確認入力

**サインイン**

# 新規入力の方法



### 新たに発生届を提出する場合、発生届の提出前に使用する場合

発生届タブから新規登録したい方 P.12へ

#### 新たに発生届を使用

発生届を新規登録できます。  
発生届に登録された情報を基に、他のタブの同一項目にも自動反映されます。  
※ 複数人分の発生届を連続して新規登録することができます。

#### 発生届の提出前に使用

発生届の提出前に、氏名や担当保健所、基礎疾患の有無  
検査等の情報を入力できます。

自由選択できます。

ID管理タブから新規登録したい方 P.16へ

### 入力済の情報を閲覧・編集する場合

#### 閲覧・編集

既に入力済の情報については、こちらから閲覧・編集を行

登録済IDを検索して入力したい方 P.24へ

新たに発生届を提出

の手順



# 新たに発生届を提出

1

発生届の提出は、感染症法に基づく義務になりますので、入力できる箇所は必ず入力してください。  
その後[ **確認** ]を押す。

発生届

※ 発生届の提出は、感染症法第12条に基づく義務です。必要な事項を入力の上、速やかに提出して下さい。

法令様式  off

医師の氏名    医師マスタに登録する

当該者氏名

生年月日

性別  男  女

当該者職業

医師が必要と認める事項

届出時点の入院の有無  無  有 入院年月日  日付選択

報告年月日

届出先保健所

担当保健所

入院医療機関

**確認**

Onにすると発生届法令様式の書式に画面が変わります。  
※どちらの方法で発生届を入力いただいても構いません。

発生届 ※ 発生届の提出は、感染症法第12条に基づく義務です。必要な事項を入力の上、速やかに提出して下さい。  
法令様式  on

報告年月日

医師の氏名    医師マスタに登録する

従事する病院・診療所の名称

上記病院・診療所の所在地(※)

電話番号(※)

(※病院・診療所に従事していない医師にあっては、その住所・電話番号を記載)

1 診断(検案)した者(死体)の類型					
<input type="text"/>					
2 当該者氏名	3 性別	4 生年月日	5 診断時の年齢(0歳は月齢)	6 当該者職業	
<input type="text" value="かさい"/> <input type="text" value="りり"/>	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	<input type="text" value="生年月日(i)"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7 当該者住所 〒 <input type="text" value="郵便番号"/>		<input type="text" value="都道府県"/>	<input type="text" value="住所1"/>	<input type="text" value="住所2"/>	
<input type="text" value="当該者所在地と同様"/>		<input type="text" value="電話番号2と同様"/>	<input type="text" value="電話"/>		
8 当該者所在地 〒 <input type="text" value="郵便番号"/>		<input type="text" value="都道府県"/>	<input type="text" value="住所1"/>	<input type="text" value="住所2"/>	

こちらに医師名を入力すると  医師マスタに登録する の表示が出来ます。

チェックを押すと、医師名が登録されます。  
次回以降より医師名の選択項目がでてきます。

# 新たに発生届を提出

2

必須項目の入力がないと下記の表示が出現します。[ **続ける** ] を押すと次の画面に遷移します。

[ **入力する** ] を押すと元の画面へ

The screenshot shows a web form with various input fields. A modal dialog box is overlaid on the form, titled "必須項目の入力確認" (Required Input Confirmation). The dialog contains the text: "必須項目が入力されていません。赤枠で表示した項目を入力してください。" (Required items are not entered. Please enter the items displayed in a red frame). Below the text are two buttons: "続ける" (Continue) and "入力する" (Input). The "続ける" button is highlighted with a red border, and the "入力する" button is highlighted with a green border. The background form shows fields for "国" (Country), "渡航期間" (Travel Period), "出国日" (Departure Date), "入国日" (Arrival Date), and "医師が必要と認める事項" (Items recognized as necessary by the doctor).

※ **赤枠** の部分が必須項目の表示形式です。

3

[ **報告** ] を押すと次の画面に遷移します。

日付入力がないと下記の表示が現れることがあります。問題なければ

[ **続ける** ] を押すと次の画面に遷移します。

The screenshot shows a web form with a modal dialog box titled "日付の整合性確認" (Date Consistency Confirmation). The dialog contains the text: "以下の×が表示された日付は他の日付と前後関係が正しくありません。時系列(昇順)" (The dates marked with × below are not in the correct chronological order (ascending).). Below the text is a list of dates and their status: "生年月日 (入力なし) ※ 最も古い日付", "感染推定年月日 (入力なし)", "発病年月日 (入力なし)", "初診年月日 (入力なし)", "検体採取日 (2020/10/15)", "診断(検案)年月日 (2020/10/13)", "入院年月日 (入力なし)", "死亡年月日 (入力なし)", "報告年月日 (2020/10/14) ※ 最も新しい日付". Below the list are two buttons: "続ける" (Continue) and "修正する" (Correct). The "続ける" button is highlighted with a red border. The background form shows fields for "日本国内" (Domestic Japan) and "国外" (Foreign), "都道府県" (Prefecture), "市区町村" (City/Town/Village), "施設等区分" (Facility Category), "場所名称" (Location Name), "国" (Country), "詳細地域" (Detailed Area), "渡航期間" (Travel Period), "出国日" (Departure Date), "入国日" (Arrival Date), "医師が必要と認める事項" (Items recognized as necessary by the doctor), "届出時点の入院の有無" (Presence of admission at the time of reporting), "入院年月日" (Admission Date), "報告年月日" (Reporting Date), "届出先保健所" (Reporting Health Center), "保健所" (Health Center), "担当保健所" (Responsible Health Center), "保健所" (Health Center), "入院医療機関" (Admission Medical Institution), "再編集" (Re-edit), and "報告" (Report).

# 新たに発生届を提出

4 [ 完了 ] を押すと他のタブが表示されます。

## 完了しました

更新日 2020年10月14日

所々に発生届の報告メールを送信しました。

完了

5 [ 登録完了 ] を押すと次の画面に遷移します。  
[ 連続登録 ] を押すと新規登録画面に戻ります。

## 登録完了

登録完了ボタンを押すと、入力した発生届の表示画面に進みます。  
他の感染(疑い)者を連続して登録する場合、連続登録ボタンを押してください。発生届の入力画面に戻ります。

登録完了

連続登録

Smart ID 430724 性別 女性 症状 入力なし 現在のステータス 不明

患者名 ああああああ 年齢 - 居所

発生届 ID管理 基礎情報 検査 居所 行動歴 健康観察 医療 記録

発生届 保険所確認済 追加登録

従事する病院・診療所の名称 1 医師の氏名

当該者氏名 あああああ

※ 発生届の提出は、感染症法第12条に基づく義務です。必要な事項を入力の上、速やかに提出して下さい。

法令様式  011  012

発生届ID 発生届ID 発生届ID

発生届ID 発生届ID 発生届ID

発生届ID 発生届ID 発生届ID

発生届ID 発生届ID 発生届ID

発生届ID 発生届ID 発生届ID

発生届ID 発生届ID 発生届ID

発生届ID 発生届ID 発生届ID

発生届ID 発生届ID 発生届ID

発生届の提出前に使用

の手順

# 発生届の提出前に使用

1

[ **必須** ]は入力下さい。  
他の情報は、わかる範囲で入力下さい。  
入力後→[ **確認** ]を押す

## ID管理

The screenshot shows a form titled "ID管理" with a "登録情報一覧" button in the top right. The form fields are as follows:

フリガナ		
氏名 <b>必須</b>		
生年月日	1999/01/01	▼
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
国籍	日本国	▼
郵便番号	1234567	※ハイフンをし
都道府県		
住所の住所(市区町村)	千代田区神田	
住所の住所(丁目番地)	1-1-1	※全角/半角どちらでも可
電話番号1	09012345678	※ハイフンをし、半角数字のみ
電話番号2	09012345678	※ハイフンをし、半角数字のみ
Eメール	abc@mhiv.go.jp	
担当保健所 <b>必須</b>	東京都	▼ 患者・感染者等の管理を担当している保健所
関係保健所	東京都	▼ 担当保健所から閲覧権限を付与された保健所
	東京都	▼
	東京都	▼
	東京都	▼
電話番号1		
電話番号2		
自由記述欄		

A red rounded rectangle highlights the entire form area. A blue wavy line is drawn across the bottom of the form. At the bottom center, a button labeled "確認" is highlighted with a red rounded rectangle.

2

[ **登録** ]を押します。

The screenshot shows the "ID管理" page with a navigation bar at the top containing "発生届", "ID管理", "基礎情報", "検査", "居所", "健康観察", "医療", and "記録". The "ID管理" tab is selected. The page title is "ID管理情報" with a "登録情報一覧" button in the top right. The form fields are as follows:

フリガナ	テスト	テスト
氏名	test	test
生年月日	20	年 月 日
性別	男性	
国籍	日本国	
住所	〒1567	
	東京都	
	区	
電話番号1		
電話番号2		
Eメール		
担当保健所		保健所
関係保健所		庁
保健所独自ID		
勤務先		
所在地/学校		
所在地		
電話番号		
緊急連絡先		
氏名		
続柄		

A blue wavy line is drawn across the middle of the page. At the bottom right, a button labeled "登録" is highlighted with a red rounded rectangle. A "再編集" button is visible at the bottom left.

3

[ **完了** ] を押す。

完了しました

**完了**

4

検査タブを入力します。

[ **新規入力** ] を押す

発生届

ID管理

基礎情報

**検査**

居所

健康観察

医療

記録

検査記録

検査一覧

データがありませんでした。  
検査記録情報を登録してください。

**新規入力**

5

[ **必須** ] は必ず入力ください。

発生届 ID管理 基礎情報 検査 居所 健康観察 医療 記録

検査記録

検体採取日 **必須** 日付選択 外来機関 **必須** 医院 外来機関を検索

連絡予定日 日付選択 検査機関 指定なし

結果判明日 日付選択

検査方法	検体	検査実施	陰性	陽性	その他
検査1 <b>必須</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
検査2		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
検査3		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
検査4		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6

[ **確認** ] を押す。

レジオネラ	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ヒトメタニューモ	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ライノウイルス	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

戻る

**確認**

7

[ **登録** ] を押す

レジオネラ	■	●	●
ヒトメタニューモ	■	●	●
ライノウイルス	■	●	●

戻る

**登録**

8

[ **完了** ] を押す。

完了しました

**完了**

その他、目的に応じて「基礎情報タブ」「健康観察タブ」等に情報を入力することも可能です。

お知らせ

※検査を複数回登録したい場合は、追加登録ボタンを押下し、入力ください。

※同日日付に複数回検査を行った場合は、検査1、検査2、検査3・・・と入力ください。



# 発生届の提出前に使用

検査タブを入力し、後日発生届を提出されたい方はこちらより登録ください。

1

[発生届タブ]を押す。

[ **新規入力** ]を押す。

発生届

データがありませんでした。  
発生届情報を新規入力してください。

**新規入力**

2

**発生届の提出は、感染症法に基づく義務になりますので、入力できる箇所は必ず入力してください。**

※診断分類と診断年月日は入力をしないと次に進めません。

発生届の上部ページ

発生届

従事する病院  
診療所の名称

医師の氏名

当該者氏名

生年月日  
生年月日(西暦入力)

性別  
● 男 ● 女

当該者職業

当該者住所  
郵便番号 都道府県 住所1 住所2

当該者所在地と同様

電話番号1  
09012345678

電話番号2と同様

当該者所在地  
郵便番号 都道府県 住所1 住所2

# 発生届の提出前に使用

3

検査欄には、「検査タブ」で入力した情報がそのまま転記されます。  
(必要に応じて修正して下さい。)

発生届の中ページ

## 診断方法

診断分類

	検査方法	検体	検体採取日	陰性	陽性	その他
検査1	<input type="text" value="分離同定"/>	<input type="text" value="鼻咽頭拭い液"/>	<input type="text" value="2020/10/28"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
検査2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="日付選択"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

自由記述欄

※1

### 必須項目の入力確認

必須項目が入力されていません。赤字で表示した項目を入力してください。

続ける

入力する

※2

### 日付の整合性確認

以下の×が表示された日付は他の日付と前後関係が正しくありません。  
時系列（昇順）  
└○ 生年月日 (入力なし) ※ 最も古い日付  
└○ 感染推定年月日 (入力なし)  
└○ 発病年月日 (入力なし)  
└○ 初診年月日 (入力なし)  
└× 検体採取日 (2020/9/30)  
└× 診断年月日 (2020/9/30)  
└○ 入院年月日 (入力なし)  
└○ 死亡年月日 (入力なし)  
└× 報告年月日 (2020/9/14) ※ 最も新しい日付

続ける

日付を編集

4

全て入力後[ **確認** ]を押してください。

発生届の下部ページ

感染経路  確定  推定  不明

1. 飛沫・飛沫核感染

2. 接触感染

3. その他

感染地域  確定  推定  不明

日本国内  
都道府県

施設等区分  場所名称

国外  
国  詳細地域

渡航期間 出国日  ~ 入国日

医師が必要と認める事項

戻る  **確認**

※1 ※2が出現する場合があります。問題なければ[ 続ける ]を選択下さい

5 [ **報告** ] を押すと次の画面に遷移します。

日本国内	都道府県	市区町村
	施設等区分 不明	場所名称
国外	国	詳細地域
	渡航期間	出国日 ~ 入国日
医師が必要と認める事項		

届出時点の入院の有無  無  有 入院年月日

報告年月日 2020年10月14日

届出先保健所  保健所

担当保健所  保健所

入院医療機関

6 [ **完了** ] を押す。

## 完了しました

2020年10月14日

保健所に発生届の報告メールを送信しました。

**完了**

閲覧・編集

の手順

検索方法は、複数の検索が可能です。

1

(スマホIDや電話番号が簡単です。フリガナで検索する場合、全角カナで入力してください。)

検索項目を入力し [ **検索** ] を押す

HER-SYS  
新型コロナウイルス感染者等情報把握・管理支援システム

Sign out

新規作成

登録情報一覧

絞り込み条件

都道府県 東京都

保健所区分

診断分類 指定なし

住所 指定なし

現在のステータス 指定なし

フリガナ

患者名

生年月日

電話番号

スマホ入力ID

保健所独自ID

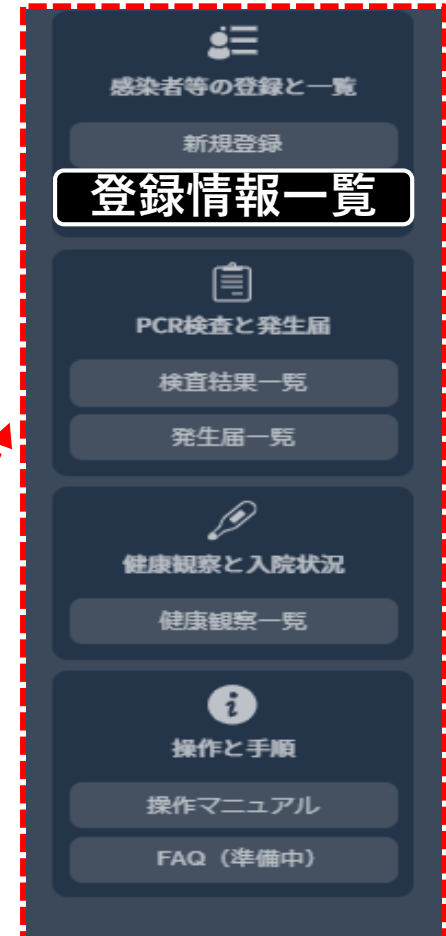
▼ 絞り込み条件をさらに表示

ID管理情報登録日 (降順) 10件表示

**検索**

スマホ入力ID	確定日	発病年月日	患者名	性別	年齢	年代	診断分類	現在のステータス	住所	行動歴	リンク
---------	-----	-------	-----	----	----	----	------	----------	----	-----	-----

< 1 >  
1 - 10 / 0件



[ **≡** ] を押すとメニュー画面が表示され登録一覧でも検索可能です。

2

登録された方の一覧が出てきます。  
入力したい方の名前を選択します。

新規作成

登録情報一覧

絞り込み条件

都道府県 東京都 ▼ 保健所区分

診断分類 指定なし ▼ 住所 指定なし ▼ 現在のステータス 指定なし ▼

フリガナ 患者名 生年月日

電話番号 スマホ入力ID 保健所独自ID

▼ 絞り込み条件をさらに表示

10件表示 ▼

ID管理情報登録日 (降順) ▼ 10件表示 ▼

**検索**

スマホ入力ID	確定日	発症年月日	患者名	性別	年齢	年代	診断分類	現在のステータス	住所	行動歴	リンク
11			テスト	不明	-	-	疑似症患者	不明	不明	未	不明
97				不明	-	-	無症状病原体保有者	不明	不明	未	不明
12				女性	-	-	無症状病原体保有者	不明	不明	未	不明
93				女性	-	-	無症状病原体保有者	不明	不明	未	不明
34				男性	-	-	無症状病原体保有者	不明	不明	未	不明
48		2020/10/27		女性	-	-	患者(確定例)	不明	不明	未	推定
40				女性	-	-	疑似症患者	自宅療養中	不明	未	不明
47				女性	-	-	患者(確定例)	不明	不明	未	不明
92				女性	-	-	無症状病原体保有者	不明	不明	未	不明
60				女性	-	-	不明	不明	不明	未	不明

< 1 2 3 4 5 ... 11 >

3

ID管理画面に遷移します。  
[ **発生届** ]を押す。

スマホ入力ID 363099 性別 不明 症状 - 現在のステータス 療養解除

**発生届** 管理 基礎情報 検査 居所 健康観察 医療 記録

ID管理情報 登録情報一覧

フリガナ

氏名 じゅ じゅじゅ

生年月日 -

性別 不明

国籍 日本国

住所 〒

電話番号1

電話番号2

メール

担当保健所 保健所

関係保健所

保健所独自ID

勤務先

勤務地/学校

所在地

電話番号

緊急連絡先

氏名

続柄

電話番号1

電話番号2

自由記述欄

**編集** 削除

4

【**新規入力**】を押す（※）

- ※ 氏名等は登録したものの、発生届を提出していない場合に、本手順により発生届を新たに提出する場合の手順です。  
一旦提出済みの発生届の内容を修正する場合には、「編集」ボタンを押して下さい。

スマホ入力ID 175832      性別 不明      症状 入力なし      現在のステータス 不明  
患者名 jji      年齢 -      居所

発生届

ID管理

基礎情報

検査

居所

健康観察

医療

記録

発生届

データがありませんでした。  
発生届情報を新規入力してください。

**新規入力**

5

全て入力後【**登録**】を押す  
**発生届の提出は、感染症法に基づく義務になりますので、入力できる箇所は必ず入力してください。**  
※診断分類と診断年月日は入力をしないと次に進めません。

発生届

※ 発生届の提出は、感染症法第12条に基づく義務です。必要な事項を入力の上、速やかに提出して下さい。

法令様式  on

従事する病院・診療所の名称

医師の氏名

当該者氏名

生年月日

性別  男  女

当該者職業

郵便番号  都道府県  住所1  住所2

当該者住所

ヒトメタニューモ

ライノウイルス

再編集

**登録**

6

[ **報告** ] を押す

発生届 ID管理 基礎情報 検査 居所 健康観察 医療 記録

発生届 ※ 発生届の提出は、感染症法第12条に基づく義務です。必要な事項を入力の上、速やかに提出して下さい。

従事する病院・診療所の名称 外来機関名を検索 **外来機関を検索**

医師の氏名

当該者氏名 ji ji

生年月日 生年月日(西暦入力)

性別  男  女

当該者職業

当該者住所 郵便番号 都道府県 住所1 住所2

届出先保健所 千代田保健所

再編集 **報告**

7

[ **完了** ] を押す。

# 完了しました

更新日 2020年10月14日

保健所に発生届の報告メールを送信しました。

**完了**



# メニュータブの表示方法

**☰** を押すと表示されます



- ☰ 感染者等の登録と一覧
  - 新規登録
  - 登録情報一覧
- 📄 PCR検査と発生届
  - 検査結果一覧
  - 発生届一覧
- 📝 健康観察と入院状況
  - 健康観察一覧
- 📄 操作と手順
  - 操作マニュアル**
  - FAQ
- 🔍 お問い合わせ >>

## 新たに発生届を提出する場合、発生届の提出前に使用する場合

### 新たに発生届を提出

発生届を新規登録できます。  
発生届に登録された情報を基に、他のタブの同一項目にも自動反映されます。  
※ 複数人分の発生届を連続して新規登録することができます。

### 発生届の提出前に使用

発生届の提出前に、氏名や担当保健所、基礎疾患の有無  
検査等の情報を入力できます。

## 入力済の情報を閲覧・編集する場合

### 閲覧・編集

既に入力済の情報については、こちらから閲覧・編集を行ってください。

マニュアルが閲覧できます。

# 発生届の削除機能

国 詳細地域  
渡航期間  
医師が必要と認める事項

1 [編集]を押す

2 [削除]を押す

届出時点の入院の有無 無 入院年月日  
報告年月日 2020/09/30 ×  
届出先保健所 保健所

編集

削除

印刷画面表示

3 [削除]を押す

以下の内容を削除します

報告日 2020年09月30日

キャンセル 削除

# 発生届の印刷機能

「操作メニューを開く」を押すと下記の表示が現れます。

発生届

法令様式  on

操作メニューを開く

報告年月日 2020/10/30

医師の氏名 ききき

従事する病院・診療所の名称 医院

上記病院・診療所の所在地(※) 〒16号

電話番号(※) 0

(※病院・診療所に従事していない医師にあっては、その住所・電話番号を記載)

1 診断(検案)した者(死体)の種類				
無症状病原体保有者				
2 当該者氏名	3 性別	4 生年月日	5 診断時の年齢(0歳は月齢)	6 当該者職業
弘和生地 弘和生地	女性			
7 当該者住所 〒 47		電話		
8 当該者所在地 〒		電話		

・届出時点の入院の有無(無)  
入院例のみ(入院年月日)

(1, 3, 11, 12, 18 欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13 から 17 欄は年齢、年月日を記入すること。  
(※)欄は、死亡者を検案した場合のみ記入すること。(\*)欄は、患者(確定例)を診断した場合のみ記入すること。11, 12 欄は、該当するものすべてを記載すること。)

届出先保健所 (千代田保健所)

編集 削除

印刷画面表示

スマホ入力ID印字

操作メニュー閉じるへ

編集 印刷画面表示 追加登録 削除

スマホ入力ID印字

チェックすると印刷時にスマホIDが印字されます。

# 他の情報について

他の情報については、可能な範囲で入力してください。  
(無理に入力していただく必要はありません。)



発生届を報告する際には、  
間違いがないか今一度ご確認ください。

操作方法がわからない場合には・・・

ヘルプデスクへ

お問い合わせください


**mail:** [helpdesk@cov19.mhlw.go.jp](mailto:helpdesk@cov19.mhlw.go.jp)

**Tel:** 03-6877-5154

受付時間：月～金（土日祝を除く）9:00-18:00

※ HER-SYSを利用される医療機関（利用予定を含む。）以外の方からのお問い合わせはお受けして  
いませんので、ご了承ください。

# 用語解説集①

用語	解説
アカウント	HER-SYSのIDでログインするための権利（TeamsとHER-SYS）
ログインID	HER-SYS ID（管轄保健所から付与されるID）
パスワード	HER-SYSのパスワード（管轄保健所から付与されるパスワード）
Teams	マイクロソフトのサービス…都道府県や自治体コミュニケーションとるための手段（Teams登録方法はヘルプデスクへ（03-6877-5154））
二段階認証	認証作業を2回行うこと。1回目はIDとパスワード、2回目は電話番号使用
Secretモード (シークレット)	自分が閲覧したホームページの閲覧履歴やダウンロード履歴が残らない機能のことです。
InPrivateモード (インプライベート) 上記同様、名前の呼び方が異なる	自分が閲覧したホームページの閲覧履歴やダウンロード履歴が残らない機能のことです。
タブ	 <p>この一つをタブと呼びます。</p>

# 用語解説集②

用語	解説
Microsoft Edge” (マイクロソフト エッジ)	「マイクロソフト エッジ」と読みます
“GoogleChrome” (グーグルクロ ム)	「グーグル クローム」と読みます
“Firefox” (ファイアー フォックス)	「ファイアーフォックス」と読みます
キャッシュクリア	ホームページ上の閲覧履歴の削除を指します。
Microsoft Edge”又 は “GoogleChrome” “Firefox”	こちらは、高機能かつ基本的に無料のWebブラウザです。ネット環境にて、高機能かつ基本的に無料のWebブラウザのことを指します。

