

致理科技大學應用日語系

110 學年度畢業實務專題報告

台日防疫政策面面觀

指導老師：吳米淑

組員：10722121 張景翔

10722139 黃育軒

10722140 鍾旻臻

10722146 蔡致揚

10722150 范姜敏華

10722155 沈欣穎

10722171 廖琮祐

2022 年 01 月

實務專題報告授權書

本授權書所授權之實務專題研究報告為授權人共 7 位於致理科技大學應用日語系 110 學年度第 一 學期完成之實務專題報告。

實務專題報告題目：

6 日防疫政策面面觀

同意授權，開放全文檢索

不同意授權，僅開放書目資料及索引摘要相關資訊

(上述同意與不同意之欄位若未勾選，則視該組同學皆同意授權)

授權人茲將本報告電子檔與紙本裝訂成冊後，以非專屬、無償方式授權致理科技大學(以下簡稱本校)得不限地域、時間與次數，以紙本、光碟或數位化等各種方法收錄、重製與利用；為助益完整典藏全校之學術研究成果，同時提升學術產出之能見度及影響力，同意應用日語系辦公室留存，且本校圖書館得將本報告收錄於本校機構典藏系統，作者仍保有著作權；於著作權法合理使用範圍內，讀者得進行線上檢索、閱覽、下載或列印。授權人保證本報告係本組之原始創作，且並未侵犯任何人之智慧財產權。

指導教師：吳米淑 (請親筆正楷簽名)

授權人：

學號：10722140 學生姓名：鍾景臻 (請親筆正楷簽名)

學號：10722139 學生姓名：黃育軒 (請親筆正楷簽名)

學號：10722121 學生姓名：張景翔 (請親筆正楷簽名)

學號：10722171 學生姓名：廖琮祐 (請親筆正楷簽名)

學號：10722150 學生姓名：范善敏華 (請親筆正楷簽名)

學號：10722158 學生姓名：沈欣穎 (請親筆正楷簽名)

學號：10722146 學生姓名：蔡致揚 (請親筆正楷簽名)

學號：_____ 學生姓名：_____ (請親筆正楷簽名)

中 華 民 國 111 年 1 月 日

※本授權書請以黑筆撰寫，並裝訂於報告封面頁之次頁。

台日防疫政策面面觀

原創性報告

19%
相似度指數

18%
網際網絡來源

3%
出版物

1%
學生文稿

主要來源

1	udn.com 網際網絡來源	2%
2	tw.stock.yahoo.com 網際網絡來源	2%
3	zh.wikipedia.org 網際網絡來源	1%
4	www.cna.com.tw 網際網絡來源	1%
5	utravelerpedia.com 網際網絡來源	1%
6	lavender.5ch.net 網際網絡來源	1%
7	taiwanilainen.blogspot.com 網際網絡來源	1%
8	www.setn.com 網際網絡來源	1%
9	icare.nutc.edu.tw 網際網絡來源	<1%

中文摘要

本專題研究探討的是臺灣與日本在新型冠狀病毒（Coronavirus Disease-2019，簡稱 COVID-19）防疫政策的差異及比較。2019 年 12 月於中國武漢市爆發出來的武漢病毒，後稱為「新型冠狀病毒」，我國稱之為「嚴重特殊傳染性肺炎」，隨著人潮的傳播導致世界各地深受新冠病毒影響，臺灣因應新冠肺炎的初步政策是緊急採取禁止中國來臺的班機，接著口罩政策、邊境管制及居家檢疫政策等，即是為了防止社區傳播，也因此被譽為防疫模範生，相繼受到其他國家的認同，也重新打開臺灣的知名度。

本專題研究結果顯示，其一，日本提出安倍口罩政策、限制八大場所營業。臺灣政府嚴格控管口罩的購買並以「實名制」分流購買口罩，禁止口罩出口，日本在於口罩購買並無嚴格控管，造成價格直線飆升且大量出口到國外，導致日本國民只能戴那些不符標準的口罩，並抨擊日本政府的處理不當。

其二，邊境政策方面，臺灣比日本更快做出反應，針對了非本國國籍人士在搭機前必須檢測是否陰性，且入境之後仍要進行 14 天的防疫管理。日本於 2021 年進行了「東京奧運」，又造成了更嚴重的疫情。

其三，臺灣在居家防疫政策分為三部分，（一）自主健康管理、（二）居家檢疫、（三）居家管理。這其中居家檢疫與居家管理是臺灣政府嚴格執行的部份，必須進行為期 14 天的隔離，並有追蹤 APP 持續追蹤足跡，違規者須罰重金。日本方面雖然也有 APP 搭配使用也有居家防疫，但無罰金的規定，也導致日本疫情失控的結果。

臺日對於 COVID-19 防疫之策略，臺灣政府對於疫情是採嚴謹保守且積極態度，並針對疫情隨時調整提出適當的解決方針，也間接影響人民互相監督提醒的自主管理效果。而日本政府對於疫情看似有規劃，但實際上卻因無法祭出實質罰則，只能透過呼籲的方式規勸民眾，而無法有效達到疫情管控，由此可知，因兩國的風俗民情不同，實施的防疫策略與效果亦是不同的。

關鍵字：新冠肺炎、COVID-19、口罩政策、出入境隔離政策、居家防疫政策

日本語要旨

本研究では、日本と台湾の新型コロナウイルスの感染対策の差異を論じ、それぞれを比較することである。2019年2月に中国の武漢市で発生したウイルスはのちに「新型コロナウイルス」と呼ばれ、台湾では「重症特殊感染性肺炎」と呼ばれている。感染者が増加するにつれ、世界各国では新型コロナ禍の影響を大きく受けてきた。台湾における新型コロナウイルス感染症対策について、まず中国から台湾までの航空便を一時中止すること、そしてマスクに関する政策、水際対策、自宅隔離などがある。これらの政策は市内感染拡大を予防するため、感染対策のモデルとして評価された。多くの国がこの感染対策を認め、再度台湾が国際的な知名度を上げることとなった。

この研究では、まず安倍前首相のマスク政策や8つの業種の営業を制限することを表している。台湾政府はマスクの購入を厳しく制限し、「实名制」でマスクを購入する体制を整えた。また海外へのマスクの輸出も禁止した。日本ではマスクの購入に制限がないため、価格の高騰や国外への流出といった状況を生み出している。その結果によって相応しくないマスクの着用になってしまい、日本政府の対応への非難が殺到してきた。

第二は、水際政策については台湾が日本より早く対応したことである。そして、他国籍の旅客に対しては搭乗前に陰性かどうかを必ずチェックしなければならない。入国後も14日間の自主隔離をしなければならない。日本は2021年に「東京オリンピック」を開催したので、さらに深刻な感染症を引き起こした。

第三は、台湾の在宅防疫政策は自主的な健康管理、在宅検疫、在宅管理の3つの部門に分かれている。このうち、ホーム検疫と自主隔離について台湾政府が厳格に施行する政策なので、14日間を隔離しなければならない。その間アプリで足跡を追跡し、違反者に対する反則金を納付する罰則がある。それに反して、日本にもア

プリの併用や自宅自主隔離を実施しても、罰則ははっきりしないから、感染が抑えられない状況となった。

COVID-19 の防疫政策については台湾政府は感染症に対して積極的な態度を取っておる。また、感染症の状況を調整しながら、適切な解決方針を提出することが分かる。さらに、人々は互いに自主的な管理を促す影響も出てくると考えられた。それに反して、日本政府は計画的に行動しているように見えるが、実質的な罰則がなく、協力の呼びかけを行っただけで効果的に防疫対策をコントロールできないであろう。ここから両国の文化と風習の違いによって防疫政策と効果が異なるということが読み取れる。

キーワード：新型コロナウイルス、COVID-19、マスク政策、水際政策、隔離政策

目錄

中文摘要	I
日本語摘要	II
第一章 緒論	1
第一節 研究目的	1
第二節 研究方法	1
第三節 研究流程	2
第二章 台灣與日本針對疫情之口罩政策	4
第一節 台灣因應 COVID-19 防疫口罩政策	4
第二節 日本因應 COVID-19 防疫口罩政策	14
第三章 台灣與日本針對疫情之出入境隔離政策	26
第一節 台灣出入境隔離政策	26
第二節 日本出入境隔離政策	31
第四章 台灣與日本針對疫情之居家防疫政策	37
第一節 台灣居家隔離及檢疫	37
第二節 日本居家隔離及檢疫	43
第五章 結論	47
參考文獻	50
組員分工表	52
專題報告修正要點	54

圖目錄

1-1 研究架構與流程圖-----	3
2-1 口罩實名制 2.0 身分認證方式-----	5
2-2 口罩實名制 2.0 手機認證方式-----	5
2-3 口罩實名制相關專線-----	6
2-4 台灣捐贈口罩貨櫃-----	7
2-5 荷蘭貿易暨投資辦事處感謝台灣-----	7
2-6 限定版「台立微笑」口罩-----	8
2-7 歐洲國家贈與臺灣疫苗關係圖-----	9
2-8 宣導口罩正確使用步驟一-----	12
2-9 宣導口罩正確使用步驟二-----	12
2-10 宣導口罩正確使用步驟三-----	12
2-11 宣導口罩正確使用步驟四-----	12
2-12 安倍口罩外包裝-----	16
2-13 安倍口罩外觀-----	16
2-14 網友 P 圖惡搞安倍口罩-----	17
2-15 夏普口罩-----	17
2-16 口罩聚餐政策宣傳表-----	19
2-17 採用梅花座及隔板-----	19
2-18 隔板用餐及佩戴口罩-----	20
2-19 人數限制 4 位以內-----	20
2-20 緊急狀態分佈圖-----	22
2-21 防止傳播等優先措施-----	23
2-22 三密迴避-----	23
2-23 居家辦公-----	24
2-24 防止感染擴大宣導圖-----	24
3-1 台灣人/外籍人士入境流程圖-----	26
3-2 秋冬防疫專案 邊境檢疫-----	27
3-3 入境限制與入境後檢疫措施再加嚴-----	28
3-4 國人及外籍人士來台限制-----	29
3-5 港澳人士及大陸人士來台限制-----	29
3-6 各類人士來台限制-----	30
3-7 實聯制登記 QR CODE-----	30
3-8 因應變異株之加強措施-----	31
3-9 日本出入境指引-----	33
3-10 東京奧運-----	35
4-1 防疫破口-----	38

4-2	檢疫管理方案	40
4-3	快篩試劑流程	41
4-4	羅氏自我檢測組	42
4-5	福爾威創自我檢測組	42
4-6	東京入境追蹤 APP	44

表目錄

2-1 台日防疫政策時間軸-----	13
2-2 日本口罩政策時間表-----	18

第一章 緒論

2019年12月於中國武漢市爆發出多名人員罹患不明肺炎。2020年1月由中國官方公布，此肺炎的病原體是新型冠狀病毒株。隨著人潮的傳播導致世界各地深受此病毒影響，而後WHO也宣布發現新型病毒，並將其命名為COVID-19。說到台灣的防疫能如此成功，就得談起2003年，SARS的肆虐造成台灣和平醫院封院的慘況，在當時嚴重程度甚至達到封院的地步，情況可說是岌岌可危，但是這也使我們從中成長，面對這次的疫情，我們才能夠有著出色的表現，受到各國的關注，並且化此次的危機為轉機，在前幾年失利的外交上有卓越的進步。並從中吸取經驗及教訓，在這次新冠病毒的防疫戰當中展現出亮眼成績。包含了第一點、關鍵時刻的決策：相比台灣與國際，各項措施都超前部署。第二點、成功防疫因素：有鑑於歷經SARS的經驗，加上中央疫情指揮中心每日進行記者會說明疫情狀況，針對各項防疫重大政策進行詳細描述，且資訊公開透明，再加上網路科技輔助，以及台灣醫療體系的打底，才能有成功的防疫。台灣也因應新冠肺炎的政策而採取禁止中國來臺的班機，再來是防止社區傳播，因此被譽為防疫模範生。不但受到各國的稱讚甚至連其他大國也相繼稱讚台灣的防疫政策。

日本方面對於疫情的情況，起初日本人民選擇了輕視疫情，使得後續發生一連串不可收拾的局面。從2020年1月就出現了第一個確診病例，但卻沒有採取任何措施，而同樣在1月時出現的首個病例的台灣，在當天就將防疫指揮中心由二級提高到三級。

面對疫情台日都做出相當多的對應政策，雙方在面對疫情的處理也有所不同，例如：台灣的口罩政策、出入境隔離以及居家防疫政策等；日本的防疫方面是提出安倍口罩、限制八大場所營業。本次所要探討的是臺灣與日本在於防疫這方面的差距以及比較，臺灣在於哪方面能夠控制住疫情，而日本又是如何守住疫情的擴散。

第一節 研究目的

本論文將針對台日雙方口罩政策、出入境隔離政策、居家防疫措施之優缺點，在這些方面進行進一步的分析及比較，進而相互切磋、學習，並找出防疫措施不足，並針對問題進行改善。其目的在於與日本相互比較和參考之下，進而統整出日本與台灣的優劣點，透過統整結果加以強化台灣防疫觀念及防疫措施，屆時若再次出現嚴峻疫情的時候，能夠即時拿出有效的對策應對，且不造成口罩短缺、疫情蔓延、人民恐慌等問題。

第二節 研究方法

本專題針對上述之研究目的，透過文獻分析的方式，分別從政府的政策為出發點尋找台灣中央流行疫情指揮中心及日本新型冠狀病毒感染症對策本部兩者對於各大

場所因應疫情之措施等網站資訊以及民眾的角度從日本報章雜誌進行研究，以客觀的立場來分析資料，瞭解兩國因應新冠肺炎所提出的各種防疫政策，加以了解民眾的想法，並且深入分析、統整出台灣政策與日本政策之優缺點，進而能夠以此為借鏡來比較，也因為有了對方的經驗，才能夠共同努力對抗此次嚴峻之疫情。

第三節 研究流程

本專題之研究流程可分為本研究流程可分為確立研究動機與目的、擬定研究主題、擬定研究方法、確定研究主題、資料彙整、結論、專題發表共七大項，分別說明如下：

一、 確立研究動機與目的

經過本小組開會討論，暫定以台灣與日本之新冠肺炎議題方向。

二、 擬定研究主題

本研究自 2020 年 6 月 21 日開始著手收集相關資料。

三、 擬定研究方法

經過本小組討論，以分析報章雜誌、參考文獻資料、蒐集政府政策以及實例分析來進行蒐集資料之方式。

四、 確立研究主題

過相關資料的收集以及討論後，題目確定為「台日防疫政策面面觀」。

五、 資料彙整

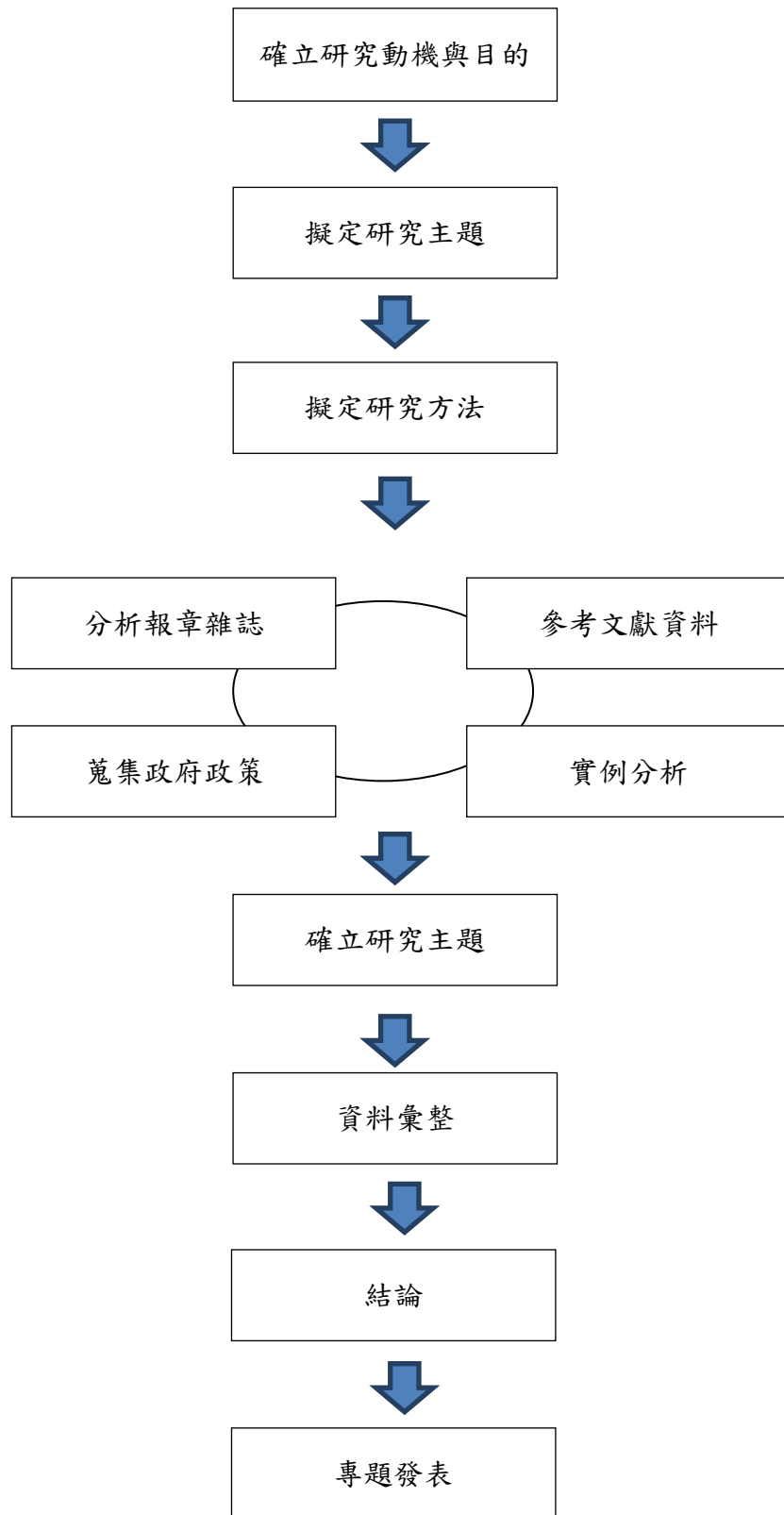
整合收集的資料及結果分析製作專題報告，以茲成果發表時使用。

六、 結論

統整資料結果來製作此專題報告，同時也提出相關結論。

七、 專題發表

本專題研究以瞭解背景為目的，收集資料、加以分析及探討最後統整資料製作專題報告，列出下圖為研究流程圖。



資料來源：由本組全員整理並製作
圖 1-1 研究架構與流程圖

第二章 台灣與日本針對疫情之口罩政策

第一節 台灣因應 COVID-19 防疫口罩政策

疫情蔓延初期，全球各地多國出現口罩缺貨現象，許多民眾搶購、囤貨，導致台灣市場零售業缺貨，開始有人以天價高售口罩。為了讓民眾每一個人都可以買到，台灣政府迅速接手管控口罩的生產與販售。首先是限制在指定的藥局販售口罩(全台約有 6000 家藥局可販售)，並在藥局貼出告示「一週每人兩片、兩片 10 元」。隨後市場需求大增導致供不應求，而後改為「一人每天限購 3 片，一片 8 元」，但有人多次排隊購買，有人需上班工作下班已經買不到，有人沒時間排隊購買，引起了許多爭議。自 2020 年 2 月 6 日起，配合健保卡實施口罩實名制，並於 2021 年 7 月 1 日停止口罩實名制販售服務。

一、 口罩實名制的推行與進化

(一) 口罩實名制 1.0: 在健保特約藥局發售口罩，並以身份證末號來進行分批領取，單數以一、三、五；雙數以二、四、六，週日則是奇數、偶數者皆可買，並規定 7 天領 2 片。2020 年 3 月 5 日起口罩以每 7 天領 3 片。同年 4 月 9 日起口罩以每 14 天領 9 片

(二) 口罩實名制 2.0: 改善了先前 1.0 的口罩分配不均的問題，發展出了 emask 口罩預購系統，政府於 2020 年 3 月 12 日至 18 日試營運口罩實名制 2.0，除了特約藥局，更多了網路預購可用 app 來進行預購。



資料來源：衛生福利部中央健康保險署。

圖 2-1 口罩實名制 2.0 身分認證方式



資料來源：衛生福利部中央健康保險署。

圖 2-2 口罩實名制 2.0 手機認證方式

(三) 口罩實名制 3.0: 包含了前面網路的預購功能，更多了超商預購取貨，只要拿健保卡去四大超商進行預購並在原地申購的超商取得口罩。

下圖為口罩實名制 相關專線及八大超商取貨問題客服專線

口罩實名制 相關專線及客服 2020/06/05

口罩購買制度 相關諮詢及建議 **1919**

eMask網站預購系統問題 預購系統操作錯誤/繳費帳號/取貨序號 網頁文字客服 <http://pdis.tw/emask>

健保快易通APP 及健保卡註冊問題 市話 0800-030-598 (手機 02-4128-678)

繳款問題 財金公司客服中心 02-26301400

超商超市 取貨問題

7-11	0800-008-711
全家	0800-221-363
萊爾富	0800-022-118
OK	0800-212-683
全聯	0800-010-178 (手機 02-2533-7700)
美廉社	0800-42-6666
屈臣氏	0800-051-148
康是美	0800-005-665

衛生福利部中央健康保險署
National Health Insurance Administration, Ministry of Health and Welfare

Facebook: 健保署 | Line: 健保署

資料來源：衛生福利部中央健康保險署

圖 2-3 口罩實名制相關專線

二、 口罩增進與他國之外交實例

台灣在國際中一直以來都是個默默無聞的小國，更是在 2019 年接連失去了許多的邦交國家，只剩 15 個邦交國創歷史新低，但是台灣卻在多數國家陷入疫情時透過防疫在國際上展現出卓越的表現。不僅具有影響力的媒體表示台灣的防疫政策非常成功，更有國家領導人都公開讚揚，應借鏡台灣的做法，並且向 WTO 提出讓台灣加入的想法。美國期刊《國家利益》(The National Interest) 分析，這股挺台加入 WHO 的力量前所未見。¹

過去幾年來，台灣進步的幅度領先其他的亞洲地區的國家，往積極的方向。所以，當台灣捐贈各國口罩時，將 Taiwan can help 的字樣大大的印在貨櫃上，不僅只是表現出台灣的防疫成就，更顯現出台灣過去 4 年辛苦營造的價值。

從確診數、死亡數相比，台灣在這次的危機處理相當的成功，與身邊的亞洲

¹從社群發動的外交戰，台灣為什麼可以得到世界的關注？<https://www.cw.com.tw/article/5099847> / 2020 年 4 月 14 日閱覽

國家比起來相對得更加顯著，特別是在疫情逐漸升溫之時，為了保持社交距離許多實體記者會都只能被迫取消，但是外國記者卻能夠從蔡英文的推特官方帳號取得照片、影片，報導有利台灣的新聞，自然就在此刻登上各國媒體。台灣未來有機會透過「社群外交」，突破長久以來的外交困境。



資料來源：天下雜誌
圖 2-4 台灣捐贈口罩貨櫃



資料來源：聯合新聞網
圖 2-5 荷蘭貿易暨投資辦事處感謝台灣

新冠肺炎疫情持續升溫，歐洲許多國家也成為了重災區，台灣總統蔡英文宣布 4 月 1 日將捐贈 1000 萬片口罩給疫情嚴重國家使用。其中其中荷蘭貿易暨投資辦事處在社群網站發出來自台灣的口罩，吸引台灣熱情的網友留言加油打氣，原來捐贈橘色口罩是台灣的一番用心。由於「荷蘭國父」奧蘭治王子威廉一世及其後代王室成員的姓氏「Oranje」就是荷蘭文的橘色之意，因此自獨立建國以來，橘色就是荷蘭的代表色²。



資料來源：民視新聞台

圖 2-6 限定版「台立微笑」口罩。

立陶宛 6 月宣布捐贈台灣 2 萬劑 AZ 疫苗，並於 7 月 31 日到達。全球疫苗供不應求且疫情嚴峻的時刻，立陶宛伸出援手提供 COVID-19 疫苗，給予我國疫情防治極大的幫助，另外台灣也將在立陶宛正式設立「駐立陶宛台灣代表處」，是歐洲第一個以台灣為名的，在外交上有著重大的突破。為此屏東縣長潘孟安戴上特別版的「台立微笑」口罩，印有台灣及立陶宛的國旗，下方加上一個微笑，展現出兩國面對疫情共同努力之友誼，以感謝立陶宛。

在全球疫情延燒的狀況下，台灣在此次疫情初期有著顯著的成果，由於 2000 年 SARS 的關係，對於感染者的處置以及口罩數量的配給之政策都處理的非常成

² 聯合新聞網 台灣送荷蘭橘色口罩！網友讚暖心「固執男友也願戴」<https://reurl.cc/Ep2NEk/>
2020/9/4 閱覽

功，使得我們的醫療資源也足夠充分，受到了許多國家的讚賞，在我們有能力之餘，也幫助了許多需要幫助的國家，提供口罩以防範疫情之擴散；相對的在台灣面對嚴峻疫情且疫苗數量不足時，許多國家也紛紛伸出援手，不僅給予我們極大的幫助，也增進了國家與國家之間的情誼。³



圖 2-7 歐洲國家贈與臺灣疫苗關係圖

資料來源：波蘭贈台 40 萬劑 AZ 疫苗 綠委：兩國友好象徵 <https://reurl.cc/jg8ovL> / 2021 年 9 月 5 日

三、 政府制定以下八大類場所須強制配戴口罩

³ 中時新聞網 波蘭贈台 40 萬劑 AZ 疫苗 綠委：兩國友好象徵 <https://reurl.cc/oe9bOD> / 2021/9/5 閱覽

由於疫情升溫，中央流行疫情指揮中心要求自 2020 年 12 月 1 日起實施「秋冬防疫專案」，強制要求民眾進出八大類場所須強制戴口罩，而未依規定戴口罩者，可由地方政府依「傳染病防治法」罰 3,000 至 15,000 元。

依政府規定的八大類場所為：

(一) 醫療照護

醫院、診所、護理之家、老人福利機構、身心障礙福利機構等其他類似場所。

(二) 公共運輸

高鐵、台鐵、捷運、輕軌、國道及公路客運、市區公車、計程車、海空運航班（包含車廂、船機艙與車站、乘船處、機場）。

(三) 生活消費

旅館、購物中心、百貨商場、室內零售市場及商店、超級市場、展覽場、藥局、藥粧店等其他類似場所。

(四) 教育學習

社區大學、樂齡學習中心、訓練班、K 書中心、社會教育館、科學教育館、圖書館等其他類似場所。

(五) 觀展觀賽

戲院、電影院、體育館、活動中心、室內溜冰場、室內游泳池、音樂廳、表演廳、博物館、美術館、遊樂園、兒童遊戲場等其他類似場所。

(六) 休閒娛樂

郵輪、歌廳、舞廳、夜總會、俱樂部、酒家、酒吧、酒店、KTV、美容院、指壓按摩場所、三溫暖、運動健身場所、遊藝場所等其他類似場所。

(七) 宗教祭祀

寺院、宮廟、教堂（教會）、殯葬設施等其他類似場所。

(八) 洽公機關

銀行、證券期貨商、保險公司、郵局、信用合作社、電信公司、各級政府機關與相關服務場所等其他類似場所。⁴

四、 餐飲政策

若是在室內場所飲食，可在以下狀況暫時取下口罩飲食，並盡量不要交談，用餐時需使用隔板。

五、 正確戴口罩 4 步驟

口罩的配戴方式是需要正確 才能達到最大功效。有些人只有掛著，無法達到口罩應該有的功能。因此防疫期間政府也強力推廣口罩正確配戴知識，加強個人的防護意識 以下是中央流行疫情指揮中心提供的正確口罩配戴步驟⁵：

4 衛生福利部及病管制署「12月1日秋冬防疫專案啟動，請民眾及醫療院所主動配合相關措施」
<https://reurl.cc/2rqL6O>／2021年3月27日閱覽。

5衛生福利部新聞 <https://www.mohw.gov.tw/fp-3803-45821-1.html>／2021年8月8日閱覽。



資料來源：中央流行疫情指揮中心
圖 2-8 宣導口罩正確使用步驟一



資料來源：中央流行疫情指揮中心
圖 2-9 宣導口罩正確使用步驟二



資料來源：中央流行疫情指揮中心
圖 2-10 宣導口罩正確使用步驟三



資料來源：中央流行疫情指揮中心
圖 2-11 宣導口罩正確使用步驟四

六、 三級警戒

台灣在 2021 年 5 月 15 日當天新增 180 起本土確診疫情個案，因此中央流行疫情指揮中心表示，雙北地區台北市及新北市防疫層級升為三級警戒。並規定民眾

外出必須全程配戴口罩，且未符合規定者可開罰。同年的 7 月 27 日解除三級警戒，降至二級，但外出全程依然必須配戴口罩。

根據表 2-1「台日防疫政策時間軸」表示，台灣早在 1 月 20 日的時候成立「中央疫情指揮中心」；而日本則是 2 月 1 日才在「新型冠狀病毒感染症對策本部」發佈相關對策。在處理案例上，台灣採取全機隔離並且至防疫旅館自主管理 14 天；而日本因為有人權關係，若無症狀則不需要去醫院。在控制航班上，因為湖北為嚴重疫區，台灣早在 1 月 22 日就停止飛經此處；日本則是到 2 月 1 日才意識到疫情的嚴重性才停止航班。在口罩方面上，由於人民瘋狂搶奪口罩，政府宣布口罩禁止出口，同時也推實行限購政策來控制數量；日本中央則是無禁止出口，也無限制購買。在口罩價錢上台灣為了防囤貨，只要哄抬價格都會重罰，且從春節開始就制訂價位，從一開始的 8 元到後來的 5 元；日本方面，常發現口罩被人 10 倍高價轉賣的情形，對此，日本經產省對此僅回應「價格是市場機制」，並無特別管理。

表 2-1 台日防疫政策時間軸

防疫政策項目	台灣	日本
台灣為中央防疫中心時間 日本為新型冠狀病毒感染症對策本部	2020/1/20	2020/1/30
若有案例之處理	隔離 14 日	礙及人權， 非必要不隔離
開始禁止航班	2020/1/22	2020/2/1(<u>有意識到</u>)
口罩	禁止出口	無禁止出口
口罩價格問題	抬高價格重罰	僅是市場機制

資料來源：2020 年 2 月 5 日 台日防疫差很大？神人列「政策時間軸」揭 5 關鍵 網
淚：給台灣讚 <https://reurl.cc/Q9QXa5> 閱覽日期 2021 年 8 月 8 日，本組組員整理。

第二節 日本因應 COVID-19 防疫口罩政策

從日本出現首例病例以來，疫情不斷升溫，各項政策也備受質疑。從一開始的漠不關心，到後來意識到嚴重性後才推出政策，都讓民眾無法忍受。身為經濟大國的日本，醫療水平在全球是名列前茅，但這次 2019 年的新冠疫情因應對策卻讓人失望，不只口罩缺貨，政策也少，究竟日本的防疫是哪裡出了問題。

相較於台灣早在 1 月 20 日，首位病例出現前一日就成立「中央流行疫情指揮中心」。日本則是在 1 月 16 號出現首位病例後相隔近兩個半月後，才於 2 月 25 日成立防疫小組會議，討論病患收治方針、企業團體防疫措施以及強化醫療體系。接下來的各項政策更是荒腔走板，日本防疫慢半拍，口罩問題也無法解決。

一、 日本的口罩產能

其實日本的口罩製造量與進口量都十分龐大，自 2010 年起日本口罩製造量劇增。甚至在 2018 年日本的產量加上進口量已經達到 55 億個，光日本國內年產量就有 11 億個，日本人對於口罩的需求逐年攀升，個人使用的口罩占 43 億。而每年的口罩庫存量超過 8 億個。可是在新冠病毒肆虐後，日本的口罩庫存像是憑空消失一樣，各連鎖藥妝店紛紛宣布口罩斷貨。日本人其實是很習慣於戴口罩的，這跟花粉症脫不了關係，光東京一角就有一半的人有花粉症。在新冠肺炎爆發後，沒有完善的防疫措施，來管控口罩的市場，如今日本人不但要防範新冠肺炎，也要擔心花粉症季節的到來，可以說是四面楚歌，狀況岌岌可危。

二、 增產口罩

2020 年 1 月 28 日，日本政府要求口罩業者趕工生產，並且提供補助讓業者購買設備製作口罩，誇下海口說 3 月可達到「月產 6 億片口罩」，到了 3 月又說 4 月可增產能到 7 億片口罩，但卻沒有民眾買的到口罩。2020 年 3 月 10 日開始，

日本政府開始轉向關注區域經濟以及世界經濟走向，針對經濟做出決策。首先對口罩供給做出改良，嚴格禁止轉賣口罩。政府也購入 2000 萬個口罩，緊急配發給醫療設施等地。也強化 PCR 檢測設備，希望達到一日能檢測 7000 件個案的程度，增添保險減輕民眾負擔。增添呼吸器以及加速藥物開發。

三、 安倍布口罩政策

口罩嚴重缺貨的關頭，日本首相安倍晉三於 2020 年 4 月 1 日急忙推出新的口罩政策：「免費送日本 5000 萬戶，一戶 2 片布口罩」。但這個政策也飽受質疑，一戶 2 片，只有有人家中超過兩人就不夠用，且配送的口罩並非防疫等級的醫療口罩，而是根本無法阻擋病毒的布口罩，為了發放這些口罩還得花上將近日幣 200 多億，相當於台幣 57 億元。原本是想紓解民眾對口罩荒，卻在各方面都顯示安倍考慮不周全，浪費公帑又無法解決問題。

（一） 安倍口罩（アベノマスク Abenomask）

從日本出現首例病例以來，疫情不斷升溫，更於 2020 年 4 月 16 日確診人數飆破萬人，宣布全國進入緊急事態宣言，日本民眾也陷入了口罩荒。為了解決口罩荒的問題，安倍政府計劃使用日本郵政的全戶配送系統，向全國共 5,000 多萬戶家庭，每戶派發 2 個口罩。儘管日本媒體對此口罩政策做了電話調查，其中約有 76% 的受調查者對口罩政策不滿，認為效益太低防疫效果也有限。但這項政策仍然在 4 月 17 日實行了。

（二） 口罩規格

口罩為平面型紗布口罩，長為 13.5 cm，寬為 9.5 cm。可以清洗重複利用。日本民眾拿到口罩後，在網上罵聲一片，不只尺寸比一般醫療用口罩小了許多，連材質都有如薄紗。



資料來源：朝日新聞

圖 2-12 安倍口罩外包裝



資料來源：朝日新聞

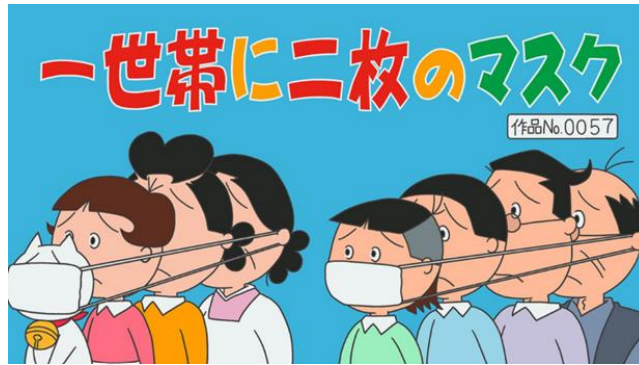
圖 2-13 安倍口罩外觀

（三） 外界質疑聲浪

於 17 號正式發放布口罩後，更引爆更多問題。在發放數量方面，有民眾質疑不是每人兩片而是每戶兩片，兩人以上的家庭根本不夠分。有不少民眾反映：「安倍口罩太小，沒辦法完全覆蓋住口鼻」、「戴久了耳多會很痛，根本戴不了」、「口罩變色、有毛髮、蟲子」等誇張的狀況，民眾對於此布口罩並不買單，甚至戲稱為「安倍口罩」。

九州大學名譽教授矢原徹一更指出「像是紗布的縫隙大約是 0.1 毫米，但是病毒的大小是 0.1 微米，小了快 1000 倍，所以紗布的縫隙對病毒而言可以說是巨大空間。」許多的民眾更指出光是要提供 5000 萬戶 2 片布口罩就要花上 466 億日圓，而且還不包含運送費，這個政策簡直是浪費公帑。

儘管有政府官員對口罩品質很有自信，表示此口罩耐用可清洗，重複使用 20 至 30 次不是問題，但民眾不表示贊同，認為光是尺寸部分就有過半數的人無法使用，網路上也開始流傳各種惡搞安倍口罩的圖片，可以看出民眾對這項浪費錢又沒實質效益的政策有多不滿。



資料來源：鏡周刊

圖 2-14 網友 P 圖惡搞安倍口罩

四、 夏普口罩

在民眾戲謔的討論安倍口罩時，鴻海集團投資的日本電機大廠「夏普」，受到政府委託製造口罩，或許日本政府意識到事態不對才緊急想到的補救方案。

日本政府在 2020 年 4 月 20 日宣布從 21 日上午，於夏普自家的電商平台「SHARP COCORO LIFE」開始販賣，但因為口罩荒太嚴重，大家決心要搶到口罩，儘管一盒 50 入口罩售價為 2980 日元，仍然在開賣時就造成網路大當機，官網緊急宣布暫停 22 號的銷售計畫，只好改成抽籤方式。夏普準備的口罩量是四萬盒，二十八號抽籤首日就接獲申請高達 470 萬件。

為了防止民眾屯貨，夏普口罩採取限量販售，每人僅限購一盒，並且自購買日起三天內不得再購買，不僅如此也限制每天最高只能售出 3000 盒。官網上也警告民眾禁止轉賣，否則將罰一年有期徒刑或者 100 萬日元罰款，想藉此扼止轉賣口罩獲利之民眾。



資料來源：ePrice

圖 2-15 夏普口罩

五、領取口罩通路

在台灣採取的口罩實名制，是以用健保卡即可購買的方式，日本雖然有個人號碼制，可是申請個人號碼卡的普及率僅有 14%，儘管在經歷這次口罩缺貨危機後，申辦卡片的人增加，日本政府卻未藉此次機會推出能運用個人號碼卡的措施。

表 2-2 日本口罩政策時間表

2020/1/29	日本政府將新冠肺炎定為「指定傳染症」造成口罩搶購潮
2020/1/30	口罩缺貨，價格瞬間飆漲十倍
2020/2/04	部分通路商無法順利供貨給醫療院所
2020/2/05	日本政府出面協助協調通路
2020/2/12	補助口罩產業 3000 萬日圓

參考資料：LazyMedformers <https://reurl.cc/kZzner>，世衛專題閱覽日期 2021/4/3,日本
口罩政策時間圖

六、聚餐時配戴口罩之政策

2021 年在疫情終於稍為趨緩的日本，原以為可以稍微放心的時候，大阪的疫情急速升溫，不得不採取管制措施。大阪府在 3 日時新增 666 起確診病例，創下疫情爆發以來的單日最高紀錄。日本政府宣布大阪等地開始適用「防止蔓延等重點措施」，而不發布緊急事態宣言，希望能讓疫情嚴重地區採集中防疫政策。不只在各餐飲店家要求增設壓克力隔板，更要求用餐時要戴口罩，盡可能除了張口吃東西以外都要把口罩戴上。民眾看法表示不支持，配合意願不高，店家也叫苦連天。



資料來源：福島縣相馬郡 <https://reurl.cc/VEdYZA>，2020年4月4日閱覽

圖 2-16 口罩聚餐政策宣傳表

- (一) 空氣流通、座位間保持距離、設置隔板、請選擇不擁擠的商店用餐。



資料來源：內閣官房 <https://corona.go.jp/proposal/>，2021年7月12日閱覽

圖 2-17 採用梅花座及隔板

- (二) 吃飯以短時間為主，不要飲酒過量，不要大聲喧嘩，說話的時候請戴口罩。



資料來源：內閣官房 <https://corona.go.jp/proposal/>，2021 年 7 月 12 日閱覽。

圖 2-18 隔板用餐及佩戴口罩

(三) 人數越多風險越大。請儘量安排在家人或者 4 個人以內。



資料來源：內閣官房 <https://corona.go.jp/proposal/>，110 年 7 月 12 日閱覽

圖 2-19 人數限制 4 位以內

七、緊急事態宣言

緊急事態宣言：雖說是封城，但不具強制力，僅能達到「籲請」，也就是一旦日本發布緊急事態宣言，47 個都道府縣知事可「籲請」民眾非生活必要，不要外出。此外促成日本發布緊急事態宣言須具備以下條件。

(一) 國民生命及健康有受到重大被害之虞。

(二) 全國性且快速蔓延對國民生活及國民經濟造成重大影響

6。

⁶ 感染拡大防止特設サイト <https://corona.go.jp/proposal/2021/9/20> 閱覽

1. 關於外出

- (1) 全面落實人與人之間保持距離、戴口罩、洗手等手衛生等基本感染控制措施。
- (2) 跨州旅遊，如返鄉、旅遊等，採取基本的感染控制措施，包括避開三密，不與人多聚餐。
- (3) 避免不必要和不緊急的外出和移動。
- (4) 禁止在街上或公園內成群結隊地飲酒。

2. 關於餐廳

- (1) 餐廳營業時間縮短至下午八點且不提供酒精飲料。
- (2) 卡拉 ok 業者，不可提供設備。

3. 關於舉辦活動

- (1) 主辦方應按照縣政府規定的規模要求（最多 5000 人）。
- (2) 不論規模大小，不造成三密、拉開距離、戴口罩。
- (3) 為運動員、表演者、參賽者等在賽前、賽後除了採取基本感染組織者行為管理等控制措施，創建參與者名單以掌握聯繫信息等，並使用表演者和參與者的聯繫確認應用程序（COCOA）等。

4. 關於上班

- (1) 採取措施減少與人的接觸。例如：在家辦公、錯開上班時間、

騎自行車上下班。

- (2) 企業應主動公佈減少在家辦公員工人數的實施情況。
- (3) 努力預防工作場所感染。例如:消毒雙手、咳嗽禮節、確保員工之間的距離、工作場所保持通風、對多人接觸的區域進行消毒、禁止發燒員工上班。
- (4) 要求人員進入人數管制、進入須配戴口罩以及禁止未實施感染防範措施之人員進出。

5. 關於設施的使用

- (1) 卡拉 ok 業者，不可提供設備。

6. 日本以區域進行劃分實施管制嚴重度

- (1) 在緊急狀態區→日本將進一步加強針對作為感染傳播主要起點的飲食情況的措施。例如:採取措施遏制人員流動。
- (2) 在緊急狀態之外的地區→措施將分階段緩解，必要的措施將持續到低於第二階段。

新冠肺炎 緊急狀態	
緊急狀態實施期	緊急申報區域
令和三年5月29日至令和三年9月12日	沖繩縣
令和三年7月12日至令和三年9月12日	東京
令和三年8月2日至令和三年9月12日	埼玉縣、千葉縣、神奈川縣、大阪府
令和三年8月20日至令和三年9月12日	茨城縣、栃木縣、群馬縣、靜岡縣、京都府、兵庫縣、福岡縣
令和三年8月27日至令和三年9月12日	北海道、宮城縣、岐阜縣、愛知縣、三重縣、滋賀縣、岡山縣、廣島縣

資料來源：內閣官房 <https://reurl.cc/35XOpO>

圖 2-20 緊急狀態分佈圖

- (3) 在傳播預防等重點對策領域→針對作為感染傳播主要起點的飲食等存在高感染風險的情況，深入落實有效措施。
- (4) 在確認感染再擴大的其他地區→政府和各縣密切合作，集中PCR檢測，要求縮短營業時間。⁷

防止傳播等優先措施	
防止傳播等重點措施的實施期	實施傳播預防等優先措施的地區
令和三年8月2日至令和三年9月12日	石川縣
令和三年8月8日至令和三年9月12日	福島縣、熊本縣
令和三年8月20日至令和三年9月12日	富山縣、山梨縣、香川縣、愛媛縣、鹿兒島縣
令和三年8月27日至令和三年9月12日	高知縣、佐賀縣、長崎縣、宮崎縣

我們想請所有人合作，以防止感染的傳播。

資料來源：內閣官房 <https://reurl.cc/35XOpO>

圖 2-21 防止傳播等優先措施

7. 針對變異株病毒的防疫對策

(1) 口罩的正確戴法

將口罩緊緊地戴在鼻子上並戴好，如果可以，請使用質量可靠的不織布。

(2) 勤奮的洗手以及手部消毒

接觸共用物品、飯前飯後、乘坐公共交通運輸後，請務必洗手及消毒手部。

(3) 三密迴避（密接、密集、密閉）

三密為避免人群高密度聚集，保持人與人之間的社交距離，並且非必要時避免交談，降低口沫感染的風險，所有場所必須保持通風良好的狀態。



資料來源：內閣官房 <https://reurl.cc/35XOpO>

圖 2-22 三密迴避

⁷內閣官房 <https://reurl.cc/35XOpO> / 2021年9月9日閱覽

8. 針對職場和學校的感染對策

佩戴口罩，避免三密，若身體感到不適，請盡量遠程辦公，應避免與任何人接觸。



資料來源：內閣官房 <https://reurl.cc/35XOpO>

圖 2-23 居家辦公



資料來源：內閣官房 <https://corona.go.jp/proposal/>

圖 2-24 防止感染擴大宣導圖

口罩的政策上台灣與日本有很大的不同，最早從台灣的中央疫情指揮中心成立後，就開始在口罩政策上下足功夫，讓後來即使疫情變的嚴峻，民眾也不至於沒口罩，還成立了口罩國家隊加速生產，而日本卻晚了很多拍才意識到嚴重性。台灣為了防止全

民搶奪口罩，宣布禁止出口，也推出限購措施，而日本卻沒禁止出口，也沒限制購買數量，導致口罩荒，人民搶不到口罩，也沒對口罩價格嚴格控管，導致即使有口罩，價格也高得嚇人，許多通路都缺貨，價格飆漲了十幾倍，甚至連醫療院所這樣的一級戰區也無法順利取得口罩。台灣推出的口罩實名制政策讓這樣瘋搶口罩的情況得以緩解，甚至推出到實名制 2.0 以及 3.0 的版本，改善 1.0 時分配不均的問題，全民購買口罩非常方便。

日本為了補救趕緊推出布口罩，卻也被罵翻，民眾怨聲載道，不只布口罩太小，數量也不夠，甚至還有蟲子等誇張情況出現，且布口罩也不能有效防堵病毒，為了這些布口罩甚至花了百億日圓，可見日本政府為了挽回民心已經無所不用其極。

第三章 台灣與日本針對疫情之出入境隔離政策

第一節 台灣出入境隔離措施

許多國家目前也仍然有禁止外籍旅客入境，我國是沒有強制規定不能出國，但是航班也縮減，其他國家的管制等。如果非必要性，我們應避免不必要的出國旅行，於海外旅行期間，我們也應遵守當地防疫規定，並注意自身衛生健康安全。回台灣時更應該做好防護措施、確實通報，並遵循上述的居家檢疫相關規定，以免成為台灣的防疫破口，增加病毒大流行的風險。

一、 台灣入境 防疫措施



資料來源：訂房達人之疫情出入境限制總整理 <https://reurl.cc/R0Abnz>

圖 3-1 台灣人/外籍人士入境流程圖

(一) 依照時間軸說明防疫實施要點：

1. 2020年3月19日 所有入境者(含國人)均須隔離檢疫 14 天

根據荷蘭團隊的研究指出，新冠狀病毒平均潛伏期為 5 至 6 天，最長約為 14 天，在未完全了解新冠病毒的情況下，需要進行隔離檢疫或檢疫隔離 14 天，而台灣也為了不讓病毒擴散或是本身已有潛伏期卻不知情的民眾出門，政府提出凡入境台灣者皆進行隔離檢疫。

2. 2020 年 12 月 1 日 啟動「秋冬防疫專案」強化「邊境檢疫」、「社區防疫」及「醫療應變」措施

為了降低台灣國內社區新冠傳病毒的傳播風險，以及不讓醫療體系造成負擔，桃園國際機場啟動凡入境台灣及轉機的旅客，登機前須附 3 日內核酸檢驗陰性報告，才可登機來台。



資料來源：桃園國際機場 <https://reurl.cc/yE2E51>

圖 3-2 秋冬防疫專案 邊境檢疫

3. 2021 年 1 月 1 日 解除一部分鎖國 限制非台灣國籍人士入境

- (1) 外籍人士：持有居留證、外交公務、商務履約、人道考量、國人之配偶及未成年子女、其他特別許可。
- (2) 港澳人士：持有居留證、商務履約、跨國企業內部調動、國人之配偶及未成年子女、專案許可。
- (3) 陸籍人士：持有居留證、國人之配偶及未成年子女、專案許可。

入境限制與入境後檢疫措施再加嚴

1/1起非本國籍人士限制入境，須符合以下條件得入境：

外籍人士：持有居留證、外交公務、商務履約、人道考量、國人之配偶及未成年子女、其他特別許可
 港澳人士：持有居留證、商務履約、跨國企業內部調動、國人之配偶及未成年子女、專案許可
 陸籍人士：持有居留證、國人之配偶及未成年子女、專案許可
 *以搭機時間(flight schedule time)為當地時間1/1零時起

1/15起登機前檢附：

檢疫居所證明(集中檢疫及防疫旅館為原則、居家檢疫則須1人1戶且經切結)+搭機前3日內檢驗報告

1/1起暫停轉機(以搭機時間為當地時間1/1零時起)

中央流行疫情指揮中心 2020/12/30

資料來源：中央流行疫情指揮中心

圖 3-3 入境限制與入境後檢疫措施再加嚴

4. 2021 年 1 月 15 日 入境台灣之旅客除須依原規定檢附登機前 3 日內檢驗報告外，亦須提供檢疫居所證明以集中檢疫及防疫旅館為主，選擇居家檢疫者必須 1 人 1 戶且簽切結書同意。
5. 2021 年 3 月 1 日恢復非台灣籍人士入境之條件及桃園機場轉機

考量疫情及國內外商務經貿交流等需求，開放非台灣籍人士入境，須符合以下條件才可入境：

- (1) 持有效居留證之非本國籍人士均得入境。
- (2) 無居留證之外籍人士：除觀光、一般社會訪問以外，須向外交部駐外館處申請特別入境許可。

6. 2021 年 5 月 19 日至 6 月 18 日將暫停旅客來臺轉機，台灣升三級警戒，對外宣布鎖國

決定鎖國的重要決策乃因 4 月 20 日發現三名華航機師確認，先是一名在澳洲確診的華航貨機機師與同居家人，以及相關接觸者陸續有 27 位的華航機組員確診。而除了機師染疫，華航機組人員檢疫居住的桃園諾富特飯店也出現了群聚感染。從 4 月底開始每日確認人數破百，中央流行疫情指揮中心於 19 日宣布再度鎖國，暫停所有未持有我國有效居留證的非本國籍人士入境，避免疫情持續升溫。⁸

對象	旅遊史	得否返臺	返臺後條件
國人	自國(境)外返臺	○	1. 搭機前應檢附3日內COVID-19核酸檢驗報告 2. 強化居家檢疫措施 註1、註2

對象	資格	得否來臺	來臺條件
外籍人士	持有效居留證者 (不含居留簽證)	○	1. 搭機前應檢附3日內COVID-19核酸檢驗陰性報告 2. 強化居家檢疫措施 註1、註2
	無居留證者	X	
	緊急或人道考量等專案許可		
	未符合以上資格之外籍人士	X	

備註：

- 所有入境人員均應檢疫14天，且搭機前先安排檢疫居所，以入住檢疫旅館為原則；如欲居家檢疫者，則須1人1戶且經切結。
- 抵臺前14天，有巴西旅遊史之旅客或有印度旅遊史之國人及持有效居留證旅客，應入住集中檢疫所14天及配合採檢。
- 自5月19日零時起，全面禁止旅客來臺轉機。
- 外交公務、移工、境外生，請配合外交部、勞動部、教育部專案管理措施。

請於入境前用行動裝置完成「**入境檢疫系統**」線上申報，且應於抵臺時主動向檢疫人員出示簡訊憑證。

入境檢疫系統

製表時間：110年5月18日
製表單位：內政部移民署

資料來源：內政部移民署

圖 3-4 國人及外籍人士來台限制

對象	資格	得否來臺	來臺條件
港澳人士	持有效居留證者	○	1. 搭機前應檢附3日內COVID-19核酸檢驗陰性報告 2. 強化居家檢疫措施 註1、註2
	持有效入出境許可證者		
	未符合以上資格之港澳人士	X	
大陸人士	持有效居留證者	○	1. 搭機前應檢附3日內COVID-19核酸檢驗陰性報告 2. 強化居家檢疫措施 註1、註2
	持有效入出境許可證者		
	未符合以上資格之大陸人士	X	

備註：

- 所有入境人員均應檢疫14天，且搭機前先安排檢疫居所，以入住檢疫旅館為原則；如欲居家檢疫者，則須1人1戶且經切結。
- 抵臺前14天，有巴西旅遊史之旅客或有印度旅遊史之持有效居留證旅客，應入住集中檢疫所14天及配合採檢。
- 自5月19日零時起，全面禁止旅客來臺轉機。
- 境外生請配合教育部專案管理措施。

請於入境前用行動裝置完成「**入境檢疫系統**」線上申報，且應於抵臺時主動向檢疫人員出示簡訊憑證。

入境檢疫系統

製表時間：110年5月18日
製表單位：內政部移民署

資料來源：內政部移民署

圖 3-5 港澳人士及大陸人士來台限制

⁸天下雜誌「華航到萬華全台群聚最新發展」<https://reurl.cc/emXr8R> / 2021年8月8日閱覽

機關	網頁連結 (請直接點擊文字)	QR Code連結 (請以行動裝置掃描連結)	
衛生福利部	秋冬防疫專案 [點擊連結]	疾病管制署 官方網站 	「入境檢疫系統」 
	嚴重特殊傳染性肺炎相關Q&A [點擊連結]		
外交部	因應「新冠肺炎(COVID-19)」疫情外籍人士入境管制措施專區 [點擊連結]		
教育部	開放境外生返臺就讀相關問答 [點擊連結]		
	嚴重特殊傳染性肺炎教育專區 [點擊連結]		
移民署	境管防疫專區 [點擊連結]		


 製表時間：110年5月18日
 製表單位：內政部移民署

資料來源：內政部移民署

圖 3-6 各類人士來台限制

7. 2021 年 5 月 20 日 實施實聯制作業。

由於疫情警戒標準提升，桃園國際機場強化防疫措施，在各個航廈出入口實施實聯制作業。實聯制不同於實名制，實聯制單純可供聯絡的電話號碼及姓名而已。不會留下具有隱私性的身分證等資訊，僅有疫調需求時，可立即聯繫曾出入同一場所人士之用，28 天後會自動銷毀資料。

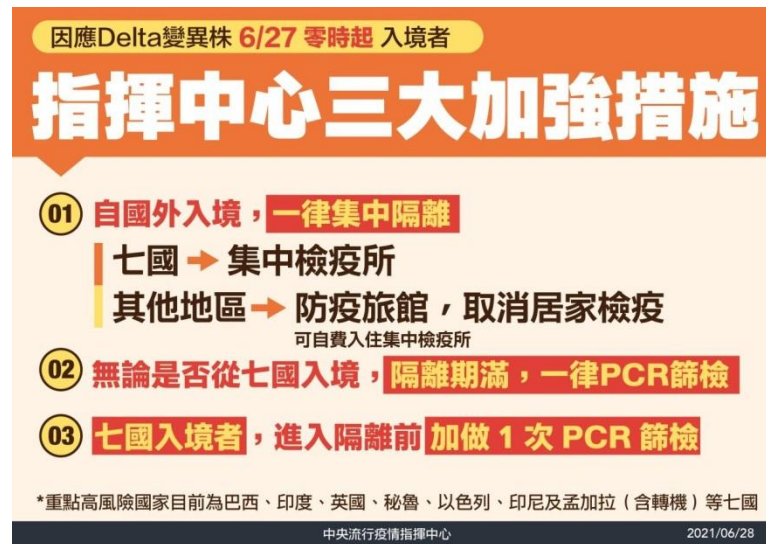


資料來源：桃園國際機場 <https://reurl.cc/yE2E51>

圖 3-7 實聯制登記 QR CODE

8. 2021年6月27日 Delta 變異株流行，加強入境措施

因應 Delta 變異株的流行，中央流行疫情指揮中心宣布三大加強措施，凡自國外入境者一律集中隔離，且必須入住防疫旅館，也可自費入住集中檢疫所，並取消居家檢疫。



資料來源：中央流行疫情指揮中心

圖 3-8 因應變異株之加強措施

二、台灣出境防疫措施：

台灣 2020 年 3 月 21 日提升全球旅遊至第三級警告，非必要出國之理由，應避免不必要的出國旅行。如需出國，可在出國前二至四周前往旅遊醫學相關門診評估，並且自備口罩，乾洗手，防護眼罩等防疫用品。

第二節 日本出入境隔離政策

一、日本出入境管制措施

目前針對於非日本本國籍之人士，若曾到過外務省所列的國家，除特殊情況外皆不得入境日本，而核酸檢測陰性證明仍是必需品，仍須進行隔離。而關於居家隔離也有相關規定，才能防止病毒在無意間傳染給自家人。

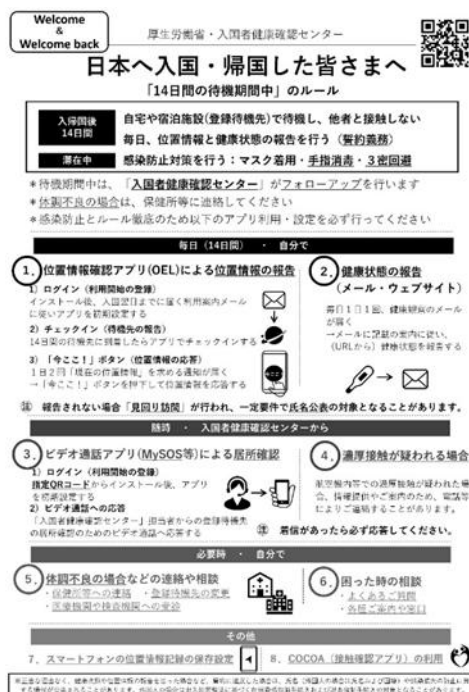
(一) 入國管理局

自 2019 年底新冠疫情爆發，不斷地發布各項措施想防堵新冠疫情持續擴散，從口罩政策到出入境管制。因為各種慢半拍的處置，國內已經無法有效防止疫情擴散，至少要防堵國外的疫情向內傳播，因而提出各項措施。日本政府開始宣布暫停各國家及地區的新入境申請，但這中間並未有什麼其他確切措施能更有效管制入境旅客。直到 2020 年 8 月 28 日，日本政府才覺得事態嚴重，開始限制他國入境，禁止 14 日內曾到訪或居住所列 159 國，之外籍客入境日本，其中包含台灣。

目前針對於非日本本國籍之人士，若曾到過外務省所列的國家，除特殊情況外皆不得入境日本，而核酸檢測陰性證明仍是必需品，仍須進行隔離。而關於居家隔離也有相關規定，才能防止病毒在無意間傳染給自家人。

1. 居家隔離的天數為十四天，且禁止跟他人接觸。入國前就下載「入境者健康確保中心」APP 進行追蹤。抵達這十四天的隔離地點後隨即使用 APP 進行報到。由於病毒的潛伏期為十四天，所以隔離天數以十四天為準。
2. 隔離中的人需每天報告自身的位置以及健康狀況，是否有身體不適，或者是否有發燒，以便讓相關單位快速做出處置。一有身體立即連絡保健所。
3. 感染防治對策：戴口罩跟手部清潔消毒，避免於密閉與他人有親

密接觸。若是有疑似在飛機內等地有發生與確診者密切接觸的情況，則會透過電話聯繫提供進一步提示。



資料來源：日本厚生勞動署

圖 3-9 日本出入境指引

(二) 放寬管制

日本於 2020 年 2 月 13 日時，防疫對策本部首次進行開會，訂下針對新冠病毒的各項方針。提出以保護國民的健康為最優先的方針，並編列了 153 億日圓的預算，運用在國內、以及邊境防疫。

1. 對回國者進行健康管理：對回國的民眾進行管理，並且支援生活與物資。
2. 國內防疫對策強化：增添篩檢設備，並加強國內醫療體制，著手進行疫苗與治療法的開發。
3. 邊境對策的強化：檢疫所嚴格審查，讓體制更加完備，強化

入境管理。

4. 針對受影響產業的緊急對策：對國民以及旅客提供快速且正確的資訊，並投入資金幫助中小企業。
5. 國際間的聯繫：向亞洲國家提供醫療資源，支持非營利組織，並且通過各國的合作了解國際疫情走向。

對於返國者或密切接觸者，若是怕感染而感到不安，也有設置諮詢中心，提供民眾諮詢，進而防感染擴大。日本於 2020 年 9 月 1 日宣布放寬管制，儘管國內疫情並未趨緩，8 日起就開始開放台灣等 5 個國家或者地區企業相關人員入境。甚至在 25 日開始受理國外人士因商務目的的赴日申請。限於以下情況到日本出差進行業務聯絡、商談業務、簽訂契約、文化交流（留學）、體育等活動，逗留日期限於 90 日內。

申請人必須交付以下文件，包含：赴日簽證申請表在職證明書或者在學證明書、邀請信、擔保信、誓約書以及出發前 72 小時內取得的 PCR 核酸檢測陰性證明。

2020 年底疫情狀態越來越嚴峻的日本，於 12 月 28 日起暫停來自所有國家和地區的人士入境。唯有在日本有居留權的外國人仍可以入境，但皆須遵守 14 日隔離措施。到目前為止可以看出日本對疫情措施的反覆無常。

2021 年 1 月起，日本首相對於疫情相對嚴重的幾個地區發布緊急事態宣言。入境措施也更新為入境前 72 小時必須提出核酸檢測陰性證明，隔離十四天，且不能搭乘大眾交通工具，公共區域也是禁止前往。

（三） 緊急事態宣言發布後

由於日本疫情持續升溫，政府宣布延長緊急事態宣言，對入境旅客又有新的管制措施。對於非日本本國籍之人士，若曾到過外務省所列的國家，除特殊情

況外皆不得入境日本，而核酸檢測陰性證明仍是必需品，仍須隔離十四天。

(四) 東京奧運之出入境管制

據東奧組織委員會公布,來自海外媒體人士約占 70%至 80%,皆需接種疫苗後才能入境.以下為東奧組織委員會公布之最新版本出入境管制。

最新第三版將於 7 月 1 日啟用。

1. 透過手機以 GPS，入境日本後兩週進行嚴格行動管制。(6/15)
2. 每天早上 9 點至下午 6 點之間提出唾液檢體,接受抗原檢查
(若呈陽性，必須再接受核酸檢測) (6/15)
3. 針對變異病毒重大衝擊國家，入境 7 日前須每日檢測證明，
入境後 3 日禁止與同行相關人員之外的人接觸 (6/29)
4. 免稅店需確認顧客入境日期，若該顧客尚在隔離期間須通報
政府 (7/11)



資料來源：CAN <https://reurl.cc/0jLxj9>, 2021 年 7 月 12 日閱覽

圖 3-10 東京奧運

在出入境管制上，台灣從 2020 年 3 月 9 日起，就針對本國人及外籍人士進行入境管制，任何入境者通關後都須搭乘防疫車、請親友接送或者自行駕車直接前往家中

或防疫旅館，進行居家隔離 14 天。並且依次於 2020 年 12 月 1 日起啟動秋冬防疫專案、2021 年 1 月 1 日起解除部分鎖國、限制非台人士入境。於 2021 年 5 月 19 日疫情嚴峻時，暫停旅客來臺轉機，升至三級警戒，且對外宣布鎖國，並實施實聯制。可以看出台灣對於此次疫情的重視及警覺心，及早就抑制住疫情的擴散。不像日本當時沒有意識到此次疫情的威脅，持續開放他人入境日本，導致無法第一時間控制住疫情，讓疫情蔓延開來，造成重大影響。日本也是到了國人染疫人數急劇增加的程度，才開始鎖國，進行防疫作業。

第四章 台灣與日本針對疫情之居家防疫政策

第一節 台灣居家隔離及檢疫

由於新冠肺炎是透過飛沫以及接觸傳染，潛伏期為 14 天，也因此檢疫、隔離以及自主管理都以 14 天為一個時間點。

一、 居家檢疫

- (一) 針對對象為外國入境者之防範措施。
- (二) 返台者需要填寫檢疫通知書，如有症狀並配合檢疫措施。
- (三) 不得搭乘大眾運輸工具。
- (四) 早晚測量體溫。
- (五) 如有觸摸家具等需以漂白水進行消毒 3 次。
- (六) 與同住者保持一公尺以上距離。

二、 監測方式

需在家 14 天並每天主動追蹤，並由里長或里幹事負責聯繫。

三、 違反政策

居家檢疫者如未詳實填寫資料，可開罰 1 萬至 15 萬元罰鍰。



資料來源：聯合新聞網 移工在防疫旅館出房門泡麵、拿東西各罰 10 萬元 2020 年 12 月 6 日

圖 4-1 防疫破口

由於台灣的產業，常常會有需多移工進行出入境的動作，但為了防止新冠肺炎的傳染擴大，不僅是本土內必須做好相對的措施，對於境外移入的人士也不能馬虎，圖中的兩為移工於居家檢疫 14 天內擅自離開房間，雖然只是簡單的泡泡麵以及拿東西，但這些不起眼的小動作很可能就會造成疫情的擴散，因此台灣政府將兩為移工均以 10 萬元開罰，可見台灣政府對於新冠肺炎的處置相當地嚴格。台灣之所以能夠在疫情期間控制住確診人數，就是因為有落實相關的政策並且嚴格的把關，隨時注意各種狀況。

第二節 居家隔離

針對與確診個案者接觸過之對象

一、 防範措施

- (一) 需待在檢疫場所中，不得外出。
- (二) 每天早晚需落實量體溫並詳實紀錄。

(三) 觸碰過之家具需以漂白水消毒 3 次。

(四) 不得搭乘大眾運輸工具。

(五) 與同住者保持一公尺以上距離。

二、 監測方式

為期 14 天，由衛生主管機關負責，每日以主動追蹤 2 次。

三、 違反政策

擅自外出者如若違反主管機關規定，可開發 20 萬至 100 萬元罰鍰。

四、 自主健康管理

(一) 針對連假期間曾前往人潮聚集之地的對象。

(二) 居家隔離或疫期滿 7 天者。

(三) 曾採檢為陰性者。

(四) 申請赴港澳地區之對象。

(五) 自主健康管理 14 天。

1. 自主健康管理者應配合以下事項

(1) 禁止出入公共場所。

(2) 延後非緊急醫療活動。

(3) 外出請戴醫療用口罩。

(4) 早晚測量體溫以及勤洗手。

五、 防範措施

(一) 盡可能在家上班，注意要戴著口罩。

(二) 身體不適者可撥打 1922 專線，並告知旅遊史。

1. 監測方式

為期 14 天並自我管理健康問題。

2. 違反政策

應注意自主健康管理事項之規定，在醫院採檢通知出來前，應待在家中注意安全。自主健康管理的出現是為了曾去過港澳地區的民眾所出現的政策，自主健康管理為 14 天，在期間都不可出門，如有狀況請撥打 1922。

	自主健康管理	居家檢疫	居家隔離
對象	1. 清明連假期間曾前往人潮擁擠地區 2. 居家隔離或檢疫期滿者 3. 曾接受採檢、結果為陰性者 4. 申請赴港澳獲准者	所有自外國入境者	曾與確診個案接觸者
是否可外出	盡量避免外出 如外出須配戴口罩	不可外出	不可外出
注意事項	1. 建議儘可能在家上班 2. 避免出入公共場所 3. 若出現不適症狀，應立即撥打 1922	1. 避免與家人接觸及共用家中設施 2. 每天詳實測量體溫，並確實回報健康情形 3. 若出現不適症狀，應由衛生主管機關安排就醫，勿自行前往	
監測方式	無	由里長或里幹事負責，每天主動追蹤	由地方衛生主管機關負責，每天主動追蹤 2 次
違反罰則	無	可處 10 萬至 100 萬元罰鍰	可處 20 萬至 100 萬元罰鍰

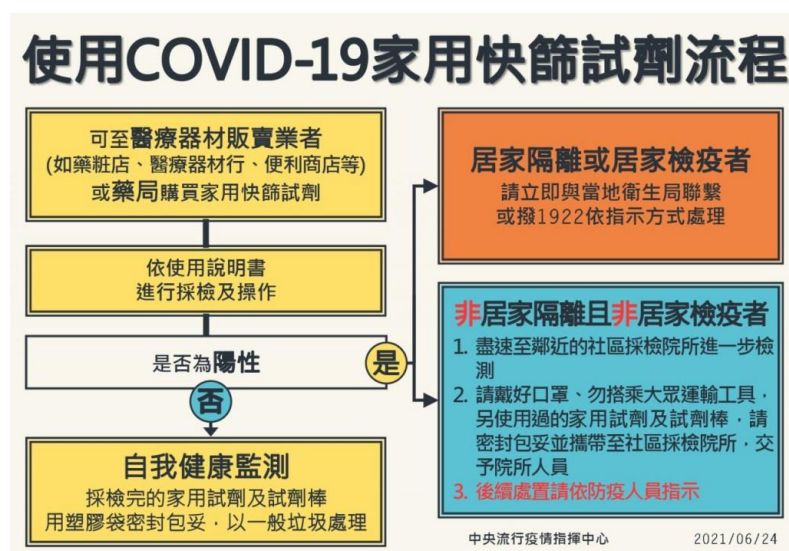
資料來源：中央流行疫情指揮中心

圖 4-2 檢疫管理方案

六、居家快篩

臺灣於 2021 年 5 月中旬爆發出的 covid-19 新冠肺炎病毒又再次肆虐整個臺灣，從原本的防疫模範生淪為了全世界快速被病毒侵擾的國家，因為此次病毒的來勢洶洶，全臺的四大超商以及藥妝店在 6 月底都引進了快篩試紙，並且分為兩種品牌，一個為「羅氏」，另一個為「福爾威創」，這兩種品牌讓國人能夠快速篩檢，檢測是否出現陽性反應，使民眾能夠快速又方便的方式來檢測，檢測完之後靜置 15 分鐘就可檢測是否為「陽」性反應，一條線為陰性，兩條線則為陽性。

臺灣於 2021 年 6 月底在全臺的四大超商以及藥妝店推行「羅氏家用新冠病毒抗原自我檢測組」以及泰博科技的「福爾威創家用新型冠狀病毒抗原快速檢驗套組」，羅氏試紙為一組 5 入，每組售價 1800 元，福爾威創為一組 5 入，每組售價約為 1700 元⁹。



資料來源：中央流行疫情指揮中心

圖 4-3 快篩試劑流程

⁹ 臺灣英文新聞整理包！居家快篩試劑 4 大超商、藥妝店、量販店買得到！開賣時間、售價和廠牌一次看 2021/06/25<https://reurl.cc/emnzVM> / 2021 年 6 月 25 日

七、 快篩過程

- (一) 將裝有萃取液的試管打開，放在盒子上的試管置放槽。
- (二) 撕開鋁箔袋之後，將卡匣放在平坦桌上。
- (三) 撕開採檢刷，採檢刷必須放進鼻孔內，深約 2.5 公分。
- (四) 頭往後仰約 70 度，採檢刷放進鼻孔內約 2.5 公分，旋轉至少 5 次約需 15 秒，再放進另一個鼻孔，執行同樣動作。
- (五) 將取樣完成的採檢刷尖端放進萃取液試管底部，靜置一分鐘。
- (六) 將滴管牢固蓋上試管並栓緊，將液體滴入卡匣的 S 槽中。
- (七) 靜置約 15 分鐘測試結果出爐，一條線顯示為陰性，二條線為陽性反應。



資料來源：羅氏 Roche
圖 4-4 羅氏自我檢測組



資料來源：FORS 福爾
圖 4-5 福爾威創自我檢測套組

第二節 日本居家隔離

一、 居家隔離的天數為十四天，且禁止跟他人接觸

入國前就下載「入境者健康確保中心」APP 進行追蹤。抵達這十四天的隔離地點後隨即使用 APP 進行報到。由於病毒的潛伏期為十四天，所以隔離天數以十四天為準。隔離中的人需每天報告自身的位置以及健康狀況，是否有身體不適，或者是否有發燒，以便讓相關單位快速做出處置。一有身體立即連絡保健所。

二、 感染防治對策

戴口罩跟手部清潔消毒，避免於密閉與他人有親密接觸。若是有疑似在飛機內等地有發生與確診者密切接觸的情況，則會透過電話聯繫提供進一步提示。

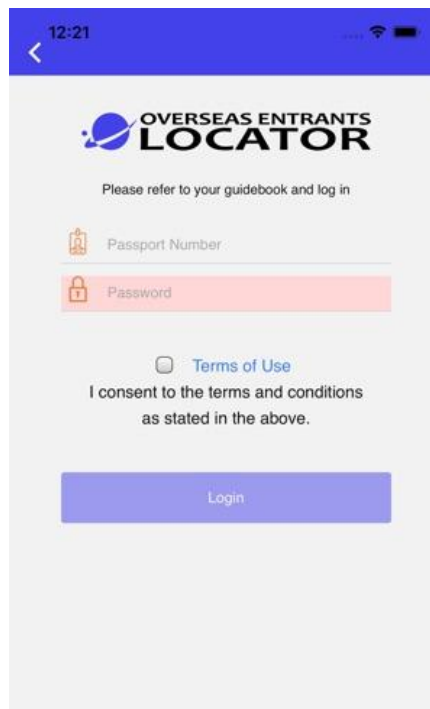
三、 入境者健康確保 APP

每日都會收到兩次詢問當前位置的通知，只要按下「現今位置」按鈕就會回報目前位置。也會每天都收到一次健康觀察的信件，能根據信件中指示進行健康狀態報告。不只「入境者健康確保中心」的 APP，也使用視訊通話 APP，例如 MySOS 等，進行居住地方的確認，會由「入境者健康確保中心」負責人進行視訊通話的確認登錄隔離地點。若是真的出現了身體不適的症狀，則可立即向保健所聯絡，進行隔離地點的變更，幫助跟醫療機構或檢察機關接洽。

四、 感染者對策

2020 年 2 月 25 日時，由於出現許多感染源不明的狀況，部份地區出現小規模的感染者，仍有可能造成感染擴大。為了讓疫情早日結束，日本也不斷更新政策方針。PCR 核酸檢測與其他快篩相比，準確率更高，即使病毒量少也能檢測出來。在醫療方面，醫師將針對疑似感染者進行 PCR 檢測，針對患者狀況判斷

是否有需要住院治療，並且調查患者出現過的場所，掌握接觸者。接觸者則需自主健康管理，避免外出，患者出現過的場所也需要暫時歇業。若是出現輕微感冒症狀的話，可以先在自家休養觀察，如果病情出現變化也可跟諮詢中心討論，並且就診。而高齡者以及慢性病患者，重症化比率較高，可以早點接受治療。從感染者持續增加的狀態來看，入境限制以及旅遊中止將繼續進行。



資料來源：東京私手帖, <https://reurl.cc/9rdoEY>

圖 4-6 東京入境追蹤 APP

根據 NHK 報導，疫情持續蔓延的影響，日本業界出現部分業者關閉分店以及裁員的情況外，被迫長期在家工作的上班族，也出現健康亮紅燈的情形。於東京都市中心某間 IT 企業工作的 30 多歲男性 A 表示，為方便通勤，他從 2019 年的夏天起在公司附近租套房，每月房租約 9 萬日圓（約合新台幣 2.4 萬），但去年 4 月初首度進入緊急事態宣言狀態後，他被迫過著每天在家工作的封閉生活，難以調適上下班狀態，最後因壓力過大暴飲暴食而胖了 7 公斤。

A 表示，在家工作的 8 個月以來，他曾嘗試過各種方法，但就是無法好好調整上下班的狀態，一想到每個月要付 9 萬日圓，勉強自己在狹窄的套房裡工作，就覺得心

煩意亂，直到緊急事態宣言狀態解除，公司讓職員重返公司工作後才好一些¹⁰。

低廉但效率高 你了解日本的「自肅」文化嗎？無論北海道還是東京，在呼籲大家儘量減少外出的時候，兩位知事都用了「自肅」這個詞。這兩個漢字在中文裏都有，但「自肅」翻譯成中文的話該怎麼說？試著問了一下周圍的朋友，有人回答是自我約束，有人回答說是勸阻，更有朋友調侃般的翻譯成「自我嚴肅」。意思大概都八九不離十，但仍然難以傳遞「自肅」的本意¹¹。

相較於臺灣，日本方面更顯得不甚理想，雖然說兩者都是受到疫情影響而不得不在宅工作，也因為疫情比臺灣更加嚴重，但是日本受到「自肅文化」之影響，大部分的民眾都選擇在家自主管理，而相較之下臺灣人則是抱持著僥倖的心態，政府不得不立法規範，在嚴格的法規之下，才能夠有效的管理民眾，在此更顯出臺日之間的文化差異。

台灣和日本在居家的防疫政策上雖然都是以病毒的潛伏期 14 天為主，但台灣不僅在居家防疫政策的類型較多，且嚴格度都比日本高。在居家防疫政策這方面台灣分成了居家檢疫、居家隔離和自主健康管理三種，每種類型的實施對象和嚴格程度都大不相同，特別是居家隔離最為嚴格，而且隔離者還必須配戴政府發放的防疫手機隨時追蹤，如果違反規則外出的話還會被罰錢。而日本在這方面則是除了入境的隔離以外還有濃厚接觸者的隔離，雖然在隔離的方面日本跟台灣一樣基本上是以不與人接觸和外出為主，但實際上卻沒有這麼嚴格，日本的追蹤 APP 的每天兩次的位置確認與台灣的防疫手機相比嚴密程度真的差的比較多。另外還有一點是台灣比較特別的地方是我們的新聞媒體的文化，台灣的新聞會報討比較多疫情相關的新聞，像是確診者的所在縣市與足跡，甚至是隔離中違規外出者的相關新聞，輿論的壓力其實也有降低違規外出者的作用。

未來台灣在居家防疫相關政策加強與改進這方面，我認為要加強在日益增強的各

¹⁰ 被迫在家工作的日本上班族心聲：一直關在套房裡好憂鬱，我想進辦公室上班啊！
<https://www.storm.mg/article/3382166/2021/6/28>

¹¹ 低廉但效率高 你了解日本的「自肅」文化嗎？<https://www.cw.com.tw/article/5099664/>2020/4/2

種變異株的防堵，有些變異株的潛伏期也有變長，我認為不管是入境者還是相關接觸者的方面必須增加隔離的天數，畢竟如果沒有在入境那關擋住病毒，那在居家防疫的方面就是防止病毒在國內擴散最後防線了。

第五章 結論

在疫情初期，全球各地出現口罩供不應求的狀況，造成群眾的恐慌，台灣政府為了確保每一位民眾都能夠公平的購買，並管制口罩進出口及製造商不得擅自販賣。更於 2020 年 2 月出現了口罩實名制的制度，隨著時間的推移，口罩實名制的功能也越來越完善，從最初的「健保特約藥局來發售」，升級成能夠「透過網路的預約」，甚至能在各大通路預購取貨，在口罩實名制的規劃下不僅能夠使每個人用公平合理的價格購買口罩，更節省排隊的時間，甚至能夠避免民眾的群聚；在同年的 12 月強制規定進出入各個公共場所必須佩戴口罩，未佩戴口罩者將會處以新台幣罰鍰。在日本方面疫情初期時，政府並沒有明顯的政策，直到出現首位病例後相隔近兩個半月後，才於 2 月 25 日成立防疫小組會議進而實施 COVID-19 相關的防疫政策，雖然說是防疫政策，民眾的怨聲卻接連不斷。日本人由於花粉症的關係，所以在一般的時候也會有使用口罩的需求，此外日本國內也有生產口罩的廠商，但疫情爆發後，口罩的需求量暴增導致口罩市場供不應求，口罩的價格更是高的嚇人，安倍政府緊急配送每戶 2 個口罩，可想而知數量相當龐大，本以為能夠稍為趨緩口罩市場的危機，但口罩的品質確頻頻出現狀況。日本政府在這方面也是跟臺灣政府一樣出來管控，並補助口罩業者，我認為臺灣跟日本的問題有著異曲同工之妙，在臺灣採取的口罩實名制，是以用健保卡即可購買的方式，日本雖然有個人號碼制，可是申請個人號碼卡並不普及，也就讓口罩的價格有所飆升。

隨著疫情的升溫，臺日在於國與國之間的邊境管制上，有著不同方式的管控，臺灣採取的方式為不分國籍所有入境者應確實填寫相關紀錄，並且只能搭乘規定的交通工具，前往自宅或是防疫旅館，均須隔離檢疫 14 天，以免增加 COVID-19 擴大傳染的風險。但為了造成醫療體系的負擔因此在 2020 年 12 月強化邊境檢疫措施所有旅客登機前須附 3 日內核酸檢驗陰性報告，才可登機來台。並且只限定某些地區的人來台灣，像是港澳跟中國方面，並持有居留證，並入境之後也必須

採取管控 14 天的追蹤期，但是在 2021 年 4 月時，提出了 3+11 政策，就是這個政策導致全臺民眾的生活步調全都被打亂，讓臺灣從長期以來的 +0 確診瞬間升溫，日本相對於臺灣，對於疫情真的是嚴重低估，且又更加放寬疫情管控的部分。台灣比日本還要早實施鎖國政策，以至於台灣早期沒日本嚴重。不僅迅速的提出 14 天的隔離政策，再加上強化了邊境檢疫、社區防疫等措施，對於不同的入境者有不同的方案，讓台灣在疫情下宛如處在異世界一般。而日本方面在疫情剛爆發時並未實施鎖國，而是直到國外的疫情燒向了日本國內並且讓疫情在國內爆發才實施了邊境管控，開始限制他國入境，禁止 14 日內曾到訪或居住所列 159 國無特殊情況旅客入境，並且一樣是隔離 14 天。相比之下的日本，放鬆了對此的警戒也為了面臨即將要舉辦奧運，入境管制相當鬆散，境內的疫情也越發嚴重，遲遲未能有效管制，後續冬奥真的舉辦時，也造成不少個案改染，可見邊境的管制是相當重要的一環。

台灣在居家防疫做足了對應的準備，分成了三個部分，分別是自主健康管理、居家檢疫與居家隔離三種。其中居家檢疫與居家隔離最為嚴格，會進行 14 天的隔離，不只會給隔離者防疫手機確認目前所在的位置進行持續的追蹤更不能與他人接觸，對於違反規定者將會進行重罰，此外一般民眾還可以下載「台灣社交距離 APP」使民眾也能對確診者的足跡做比對，十分嚴格。而日本在這方面也與台灣相同都是隔離 14 天與利用 APP 進行位置確認。但相對的並沒有像台灣這麼的嚴謹，位置確認的 APP 單日也只會收到兩次，對於違規者也並沒有嚴厲的處置。台日居家防疫除了在政策上同樣都有使用 APP 進行追蹤，但是在實際執行效果卻有著不同的結果，如在台灣隔離期間被隔離者隨意外出，不僅會遭受到政府的罰鍰更會受到新聞以及社會輿論的壓力，光是這樣就能夠有效的制止隨意外出等等的行動，相對的在日本方面卻並沒有辦法有效的限制住被隔離者的行動不只入境管制鬆散，連居家防疫也是只做表面，難以有效控制疫情的擴散。

針對此次疫情台日雙方防疫政策比較，台灣的政府在警覺性與反應力是要高於日本的，舉例來說為了解決民眾大量搶購口罩導致口罩短缺的問題而推出的口

罩實名制和口罩國家隊，還有將疫情防堵在國門外的嚴密的出入境管制和 14 天的隔離政策，這些都是台灣在疫情初期能當防疫模範生的一大因素。相較之下，日本政府輕視病毒的擴散力，也忽略民眾對口罩的需求，加上對於邊境管制的介入點也慢於台灣。整體而言，政府介入民間的時間點顯得格外重要。此外醫療對策也是相當重要的一環，未來將會是我們探討的課題。

參考文獻

天下雜誌，〈從社群發動的外交戰，台灣為什麼可以得到世界的關注？〉，

<https://www.cw.com.tw/article/5099847>，2020.9.18

聯合新聞網 台灣送荷蘭橘色口罩！網友讚暖心 「固執男友也願戴」

<https://reurl.cc/Ep2NEk>，2020.9.4

中時新聞網 波蘭贈台 40 萬劑 AZ 疫苗 綠委：兩國友好象徵 <https://reurl.cc/oe9bOD>，2021.9.5

衛生福利部新聞，<https://www.mohw.gov.tw/fp-3803-45821-1.html>，2021.8.8

台日防疫差很大？神人列「政策時間軸」揭 5 關鍵 網淚：給台灣讚，

<https://reurl.cc/Q9QXa5>，2020.2.5

LazyMedformers 世衛專題，<https://reurl.cc/kZzner>，2021/4/3

福島縣相馬郡 <https://reurl.cc/VEdYZA>，2021.4.8

訂房達人之疫情出入境限制總整理 <https://reurl.cc/R0Abnz>，2021.7.25

衛生福利部疾病管制署，〈12 月 1 日秋冬防疫專案啟動，請民眾及醫療院所主動配合相關措施〉，

<https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/56UPsWnK5KgAKolUMz7uWw?typeid=9>，

2021.3.27

桃園國際機場檢疫方案 <https://reurl.cc/yE2E5l>，2021.6.7

國民健康署，〈國民健康署提醒民眾做好空污自我防護，口罩正確配戴步驟「開、戴、壓、密」〉，<https://www.mohw.gov.tw/fp-3803-45821-1.html>，2021.8.8

內閣官房，〈感染拡大防止特設サイト〉，<https://corona.go.jp/proposal>，2021.9.20

內閣官房，〈緊急事態宣言解除後の対応〉，<https://corona.go.jp/emergency/>，2021.9.9

天下雜誌，〈華航到萬華全台群聚最新發展〉，

<https://web.cw.com.tw/china-airlines-covid19/index.html>，2021.8.8

台灣英文新聞，〈整理包！居家快篩試劑 4 大超商、藥妝店、量販店買得到！開賣時間、售價和廠牌一次看〉，<https://www.taiwannews.com.tw/ch/news/4230188>，2021.8.15

風傳媒，〈被迫在家工作的日本上班族心聲：一直關在套房裡好憂鬱，我想進辦公室上班啊！〉，<https://www.storm.mg/article/3382166>，2021.11.5

天下雜誌，〈低廉但效率高 你了解日本的「自肅」文化嗎？〉，<https://www.cw.com.tw/article/5099664>，2021.11.5

組員工作分工表

製作項目	鍾旻臻	張景翔	黃育軒	蔡致揚	范姜敏華	沈欣穎	廖琮祐
中文摘要			●				●
日文摘要	●		●				●
目錄		●					
緒論			●				●
研究動機	●		●				
研究目的				●		●	
研究方法		●					
研究流程		●					
研究流程圖		●					
口罩政策	●				●	●	●
口罩政策彙整	●			●	●	●	●
口罩政策結論	●			●	●		●
外交新聞		●					
台日防疫政策表格					●		●
出入境政策	●			●	●	●	
出入境政策彙整	●			●	●	●	
出入境政策結論	●					●	
居家政策			●	●	●	●	
居家政策彙整			●	●	●	●	
居家政策結論							
居家政策臺灣新聞		●					
居家政策日本新聞		●		●	●		●
總結論	●	●					
參考文獻	●	●	●				
工作分配	●	●	●				

海報製作					●		
資料整理	●		●		●	●	
格式校正	●	●					
文字校正	●	●					●
簡報製作		●					
上台發表	●	●	●	●	●	●	●
回答問題		●		●			
日文講稿	●		●	●		●	
中文講稿	●	●	●	●		●	●

專題報告修正要點

評審老師建議

- 1.簡述台日防疫政策差異
- 2.台灣目前政策改善點
- 3.SARS 經驗對台灣防疫政策有何影響
- 4.醫療對策

修正要點

- 1.差異點補充在各章結尾
- 2.改善要點補充在各章結尾
3. SARS 經驗對台灣防疫政策有何影響之說明已在中文摘要
- 4.結論做醫療對策之補充