姓名 : 社名: .

所屬社 : 分區: .

一、近期是否有以下症狀 :

◻︎發燒 (≧38°C) ◻︎咳嗽 ◻︎喘 ◻︎流鼻水 ◻︎鼻塞

◻︎喉嚨痛 ◻︎肌肉痠痛 ◻︎頭痛 ◻︎極度疲倦感 ◻︎以上皆無

二、請問最近14日內旅遊史(Travel)

◻︎自身有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式 :

◻︎自身有國外旅遊，前往的國家、城市 :

◻︎同住家人有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式 :

◻︎同住家人有國外旅遊，前往的國家、城市 : .

◻︎皆無國內、外旅遊

三、您的職業別 (Occupation) :

◻︎醫事機構工作者 ◻︎交通運輸業者 ◻︎航空服務業工作者

◻︎旅遊業者 ◻︎旅館業者 ◻︎海軍、艦艇或軍港人員

◻︎其他 : ◻︎無

四、請問近期接觸史 (Contact) :

◻︎與發燒或類流感症狀的患者接觸 ◻︎曾至醫院、診所就醫

◻︎曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人士場所

◻︎曾參與室內100人以上、室外500人以上公眾聚會 ◻︎野生動物與禽鳥接觸

◻︎曾出入左營軍港 ◻︎與海軍、艦艇、軍港人員或軍港排班司機相關人員接觸

◻︎其他 : ◻︎以上皆無

五、近一個月內群聚史 (Cluster) :

(1)同住家人正在

◻︎居家隔離 ◻︎居家檢疫 ◻︎自主健康管理 (到期日: 月 日 )

◻︎以上皆無

(2)家人/朋友/同事狀況

◻︎家人也有發燒或類流感症狀 ◻︎朋友也有發燒或類流感症狀

◻︎同事也有發燒或類流感症狀 ◻︎其他 : .

◻︎以上皆無

六、備註 : .

填寫日期 : 年 月 日