健康聲明書

您好：

　　鑒於嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響，參酌疾病管制署之防疫建議，並基於保護全體與會者的身體生命安全，參與本次活動的人員均須配合確認並同意本健康聲明書。

【備註】

1. 依據「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」代號012公共衛生或傳染病防治之特定目的，蒐集以上個人資料，且不得為目地的利用，所蒐集資料僅保存28日，屆期銷毀，感謝您的配合。
2. 個人資料利用之對象及方式:為防堵疫情而有必要時，得提供衛生主管機關依傳染病防治法等規定進行疫情調查及聯繫使用。

🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘 🙘🙘

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名稱 |  |
| 活動日期 | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 |

1. 基本資料：

🞋 體溫:

1.班級/單位: 　　　　　　　 2.姓名: 　　　　　　　 3.聯絡電話:

1. 本人或本人之家屬是否為居家檢疫、居家隔離、加強自主健康管理者、自主健康管理者?

□ 是 □ 否

1. 本人或本人之家屬是否為衛生局通報個案?

□ 是 □ 否

1. 本人或本人之家屬是否於前21日內入境台灣?

□ 是 □ 否

1. 本人或本人之家屬是否於前21日內，曾接觸疑似以確診新冠肺炎個案?

□ 是 □ 否

1. 本人或本人之家屬是否於近14日內有發燒、流鼻水、咳嗽、腹瀉、全身無力等症狀(含已就醫、服藥者)?

□ 是 □ 否

1. 近14日內，本人或本人之家屬是否前往中央疫情指揮中心發布疫情警訊之地點?

□ 是 □ 否

填表人簽名: 　　　　　　　 日期: