

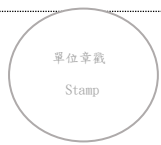
## 國籍航空公司機組員入境聲明暨自主健康管理通知書 (限當班往返且未入境第三級流行地區機組員適用)

2021.01.01 一版

姓名(本人或法定代理人親填)	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 其他	身分證/護照號碼
航/船班	在臺聯絡電話 手機_____市話_____	
在臺聯絡地址 _____縣/市_____鄉/鎮/市/區_____村/里_____鄰_____街/路_____段_____巷_____弄 _____號_____樓之_____室		
1.過去 14 天內是否有發燒、呼吸道症狀(咳嗽、呼吸急促等)或以下症狀(已服藥者亦需填寫「是」)? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水/鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅、味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力		
2.過去 14 天內去過哪些地區? <input type="checkbox"/> 中/港/澳 <input type="checkbox"/> 日/韓 <input type="checkbox"/> 美/加 <input type="checkbox"/> 東南亞/南亞 <input type="checkbox"/> 歐洲 <input type="checkbox"/> 中東 <input type="checkbox"/> 紐/澳 <input type="checkbox"/> 其他		
3.過去 14 天內是否曾接觸疑似或確診 COVID-19(新冠肺炎)之病人? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
★依傳染病防治法第 58 條第 1 項第 2 款規定，入境人員應詳實申報本傳染病書表，如有拒絕、規避、妨礙或填寫不實者，依同法第 69 條處新臺幣 1-15 萬元罰鍰。		

為降低可能傳播風險，並保障您自己、親友及周遭人士的健康，請您落實以下自主健康管理措施：

- 一、維持手部清潔，保持經常洗手習慣，原則上可以使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部清潔。另應注意儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。手部接觸到呼吸道分泌物時，請用肥皂及清水搓手及澈底洗淨。
- 二、於自主健康管理期間，每日早/晚各量體溫一次、詳實記錄體溫、健康狀況及活動史。
- 三、如沒有出現任何症狀，可正常生活，但應儘量避免出入公共場所，且延後非急迫之醫療或檢查，外出時，請一定嚴格遵守全程佩戴口罩。
- 四、倘您有發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )、嗅/味覺異常、腹瀉或有呼吸道症狀，請立即佩戴口罩，儘速就醫，且禁止搭乘大眾運輸工具就醫。就醫時應主動告知醫師接觸史旅遊史、居住史、職業暴露、以及身邊是否有其他人有類似的症狀；此外，須主動通報所屬航空公司，暫停派飛。
- 五、生病期間應於家中休養，並佩戴口罩、避免外出。當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並內摺丟進垃圾桶。
- 六、生病期間，與他人交談時，除戴上醫用口罩外，儘可能保持 1 公尺以上距離。
- 七、如您就醫後，經醫院安排採檢，自採檢醫院返家後，於接獲通知檢驗結果前，應留在家中，不可外出，如檢驗結果陽性，衛生局將會通知您及安排就醫。另於獲知檢驗結果為陰性後，仍需自主健康管理滿 14 天，期間如果症狀加劇，請確實佩戴好醫用口罩，並應主動與衛生單位聯繫，或撥 1922，依指示儘速就醫，且禁止搭乘大眾運輸工具就醫。
- 八、如未確實遵守上述各項規定，係違反「傳染病防治法」第 58 條第 1 項第 3 款，將依同法第 69 條處新臺幣 1-15 萬元罰鍰。

自主健康管理起始日：____年____月____日 (工作人員填)	
自主健康管理結束日：____年____月____日 24 時 (工作人員填)	
填發單位 衛生福利部疾病管制署	
日期：____年____月____日(工作人員填)	

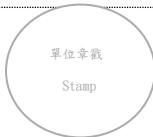
## 國籍航空公司機組員入境聲明暨自主健康管理通知書 (限當班往返且未入境第三級流行地區機組員適用)

2021.01.01 一版

姓名(本人或法定代理人親填)	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 其他	身分證/護照號碼
航/船班	在臺聯絡電話 手機_____市話_____	
在臺聯絡地址 _____縣/市_____鄉/鎮/市/區_____村/里_____鄰_____街/路_____段_____巷_____弄 _____號_____樓之_____室		
1.過去 14 天內是否有發燒、呼吸道症狀(咳嗽、呼吸急促等)或以下症狀(已服藥者亦需填寫「是」)? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水/鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅、味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力		
2.過去 14 天內去過哪些地區? <input type="checkbox"/> 中/港/澳 <input type="checkbox"/> 日/韓 <input type="checkbox"/> 美/加 <input type="checkbox"/> 東南亞/南亞 <input type="checkbox"/> 歐洲 <input type="checkbox"/> 中東 <input type="checkbox"/> 紐/澳 <input type="checkbox"/> 其他		
3.過去 14 天內是否曾接觸疑似或確診 COVID-19(新冠肺炎)之病人? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
★依傳染病防治法第 58 條第 1 項第 2 款規定，入境人員應詳實申報本傳染病書表，如有拒絕、規避、妨礙或填寫不實者，依同法第 69 條處新臺幣 1-15 萬元罰鍰。		

為降低可能傳播風險，並保障您自己、親友及周遭人士的健康，請您落實以下自主健康管理措施：

- 一、維持手部清潔，保持經常洗手習慣，原則上可以使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部清潔。另應注意儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。手部接觸到呼吸道分泌物時，請用肥皂及清水搓手及澈底洗淨。
- 二、於自主健康管理期間，每日早/晚各量體溫一次、詳實記錄體溫、健康狀況及活動史。
- 三、如沒有出現任何症狀，可正常生活，但應儘量避免出入公共場所，且延後非急迫之醫療或檢查，外出時，請一定嚴格遵守全程佩戴口罩。
- 四、倘您有發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )、嗅/味覺異常、腹瀉或有呼吸道症狀，請立即佩戴口罩，儘速就醫，且禁止搭乘大眾運輸工具就醫。就醫時應主動告知醫師接觸史旅遊史、居住史、職業暴露、以及身邊是否有其他人有類似的症狀；此外，須主動通報所屬航空公司，暫停派飛。
- 五、生病期間應於家中休養，並佩戴口罩、避免外出。當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並內摺丟進垃圾桶。
- 六、生病期間，與他人交談時，除戴上醫用口罩外，儘可能保持 1 公尺以上距離。
- 七、如您就醫後，經醫院安排採檢，自採檢醫院返家後，於接獲通知檢驗結果前，應留在家中，不可外出，如檢驗結果陽性，衛生局將會通知您及安排就醫。另於獲知檢驗結果為陰性後，仍需自主健康管理滿 14 天，期間如果症狀加劇，請確實佩戴好醫用口罩，並應主動與衛生單位聯繫，或撥 1922，依指示儘速就醫，且禁止搭乘大眾運輸工具就醫。
- 八、如未確實遵守上述各項規定，係違反「傳染病防治法」第 58 條第 1 項第 3 款，將依同法第 69 條處新臺幣 1-15 萬元罰鍰。

自主健康管理起始日：__年__月__日 (工作人員填)	
自主健康管理結束日：__年__月__日 24 時 (工作人員填)	
填發單位 衛生福利部疾病管制署	
日期：__年__月__日(工作人員填)	