編號:

第 聯 機關存查聯~ 備 註 : 第 聯 機關存查聯(白色), 第 _ 聯 收執聯(黃色)

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)

					2021.0	1.01 一版
姓名(本人或法定代理人親填)	性別			身分證/護照	鼠號碼	
	□男性 □]女性	□其他			
航/船班	在臺聯絡電	話		.1		
	手機			_市話		
在臺聯絡地址						
縣/市鄉/鎮/市/區	村/里	鄰	街/路_	段	巷	弄
號室						
1.過去 14 天內是否有發燒、呼吸建						
┃ □ 否 □是: □發燒 □咳嗽 ┃ □全身倦怠 □四		鼻 基	口呼吸志	促 □腹瀉	□幌、	味覚 異常
	放文 					
□中/港/澳 □日/韓 [コ美/加	□東南	亞/南亞	□歐洲	口中東	
□ □紐/澳 □ □其他 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □						
3.過去 14 天內是否曾接觸疑似或码	隺診 COVID-19)(新冠肺	炎)之病人	? □是	口否	
★依傳染病防治法第 58 條第 1 項第 2			實申報本傳	染病書表,如	有拒絕、規划	壁、妨礙或
填寫不實者,依同法第 69 條處新臺				- / I. I		
為降低可能傳播風險,並保障您自						
一、維持手部清潔,保持經常洗手						
潔・另應注意儘量不要用手直	L按阯胸眼萌	、鼻士和	、 一時間の)接触到呼吸》	旦 分泌物時	,請用肥
电及清水搓手及澈底洗淨。 一、於白土健康管理期間,每口目	3/哈夕旱蛐沤	! / z .	Y 字 包约岫	四、伊事44%	7万洋新市。	
二、於自主健康管理期間,每日早三、如沒有出現任何症狀,可正常						
外出時,請一定嚴格遵守全程			ロハム六物	加工型医皮外	心足之四次	3.W.D.
四、 倘您有發燒(≥ 38°C)、嗅/味•			B 道症狀,	請	8用口罩,每	B.读就醫,
且禁止搭乘大眾運輸工具就屬						
及身邊是否有其他人有類似的						,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
五、 生病期間應於家中休養,並佩	1. 戴醫用口罩	、避免夕	ト出。當口!	罩沾到口鼻分	泌物時,應	基立即更換
並內摺丟進垃圾桶。						
六、 生病期間,與他人交談時, N	戴上醫用口	罩外,儘	可能保持:	1公尺以上距	雜。	
七、 如您就醫後,經醫院安排採檢						
可外出,如檢驗結果陽性,循						
自主健康管理滿 14 天,期間					極主動與律	哲生單位聯
繋,或撥 1922,依指示儘速					2 ±h 以夕/→	
八、如未確實遵守上述各項規定,	係逞又'傳統	彩 病的治	·法」第 58	除男┧垻男	3 款,形化	回法 第 69
條處新臺幣 1-15 萬元罰鍰。			. – .			
自主健康管理起始日:年月		•	人員填)			
自主健康管理結束日:年月	日 24 時	(土1年)	ヘ貝項)			
填發單位 衛生福利部疾病管制署					單位章截 Stamp	
 日期:年月日(工	作人員填)					

編號:

第二聯 收執聯 \ 備註:第一聯 機關存查聯(白色),第二聯 收執聯(黃色)

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		身分證/護照號碼	
	口男性 口]女性 口其他		ļ
航/船班	在臺聯絡電詞	活		
	手機			
在臺聯絡地址		···- /±- ,□.6-	- <u> </u>	!
		鄰街/路_	段	!
		西四名 伊华/武以下	-产业 / フ尼兹李杰面植容 「旦	١ ٦
│1.過去 14 天內是否有發燒、呼吸遠 │ □否 □是:□發燒 □咳嗽			、征水(巳服樂者小需項爲:定」 促 □腹瀉 □嗅、味覺異	
□全身倦怠 □四		TE	M. — 13×1/19 —	
2.過去 14 天內去過哪些地區?	·····································			
┃ □中/港/澳 □日/韓 [┃ □紐/澳 □其他	口美/加	□東南亞/南亞	□歐洲 □中東	!
3.過去 14 天內是否曾接觸疑似或码	産診 COVID-19	(新冠肺炎)之病人	7 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
★依傳染病防治法第 58 條第 1 項第 2				経戓
填寫不實者,依同法第69條處新臺			养木州百仪,州力江西 水蛭 水鸡	t>v
為降低可能傳播風險,並保障您自				j :
			青水或酒精性乾洗手液進行手部	
	接碰觸眼睛、	鼻子和嘴巴。手部	耶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	•			<u> </u>
三、 如沒有出現任何症狀,可正常			影所,且延後非急担∠酱燎 蚁慨	查,
外出時,請一定嚴格遵守全程 四、倘您有發燒(≥38°C)、嗅/味			請立即佩戴醫用口罩・儘速就	医安 .
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			南 立 即 順 艱 酱 用 口 卓 , 馌 迷 汎 請 史 旅 遊 史 、 居 住 史 、 職 業 暴 露	
及身邊是否有其他人有類似的				` 1/^
五、 生病期間應於家中休養, 並佩	•			更挨
並內摺丟進垃圾桶。	75.7	<u> </u>	T/H231 (31 /3 /2	~
六、 生病期間,與他人交談時, 除	於戴上醫用口罩	≣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				
			另於獲知檢驗結果為陰性後,但	
			 醫用口罩・並應主動與衛生單位 3 = 14 下記	立聯
繁,或撥 1922 ,依指示儘速				<u>~</u> رر
八、 如未確實遵守上述各項規定, 條處新臺幣 1-15 萬元罰鍰。	係遅尺 ' 陽升	∜柄阞冶法」弗 ɔo	條第 1 與第 3 減,稅稅回 <i>法</i> 束	∄ 65
		/ ナル 早坊)		
自主健康管理起始日:年月 自主健康管理結束日: 年 月		(工作人員填) (工作人員填)		
日工健康自任和不日・	ЦСТ ну	(土11八只公)		
填發單位 衛生福利部疾病管制署			單位拿籤 Stamp	