

# 臺大醫院北護分院因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫新進員工健康聲明單

中華民國109年2月26日

為防範『嚴重特殊傳染性肺炎』疫情之傳染，配合國家防疫政策，依據傳染病防治法第31條及第69條規定，於傳染病流行期間應據實陳述健康狀況及旅遊史、接觸史。敬請配合填寫，謝謝您。

<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，原因：_____	本人是否有以下症狀：發燒（ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）、呼吸喘、咳嗽、流鼻水、鼻塞、頭痛、腹瀉、肌肉痠痛、極度疲倦（任一項）。
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，國家：_____	請問您最近14天內是否曾出國（含轉機）至中國地區（含港、澳）、韓國、日本……等地區？
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請勾選 <input type="checkbox"/> 該案居家隔離 <input type="checkbox"/> 該案居家檢疫 <input type="checkbox"/> 該案自主健康管理	請問您是否曾經接觸來自中國地區（含港、澳）等地區的親友且有發燒或呼吸道症狀或「2019 新型冠狀病毒」之個案？

## 溫馨提醒：

因應中國大陸嚴重特殊傳染性肺炎疫情，希望您配合感染管制措施進入醫療院區內全程配戴口罩，並落實手部衛生。如14天內至疾管署公告旅遊警示第一、二級之地區，請配合政令於自主健康管理期間，暫勿到醫院或人口密集場所。

本人親簽：\_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日