

## COVID-19 風險評估健康聲明表

### 一、說明：

#### 1. 符合以下情形得以免除篩檢：

(1)確定病例符合解除隔離條件且距發病日或採檢陽性日(無症狀者適用)15天(含)以上至3個月內」,得免除篩檢。

(2)完成追加劑者接種14天(含)以上得免除篩檢(探病者適用)。

2. 符合上述1.條件者,仍須經下列風險評估,全部為否才得以免驗,請據實填寫

問題	評估項目	選項	
1. 您最近7天內是否有以下任一急性症狀?	發燒、咳嗽、流鼻水、喉嚨痛、呼吸喘/困難、腹瀉、或嗅、味覺異常等症狀	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
2. 您近7天內是否有右列任一情形?	1. 您是否曾至國外旅遊 2. 與確診者密切接觸	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

**\*陪病者:居家檢疫、居家隔離及自主防疫者,於管理期間,勿至醫院陪病。依據傳染病防制法第48、58條,病人須配合主動監測措施;請確實填寫風險評估表保證所填資料屬實,若有隱匿、偽造願負法規之追訴咎責。**

姓名:\_\_\_\_\_ 病人 陪病者 其他

健康聲明填寫日期: 年 月 日(請於申請2日內填寫)