

**因應 COVID-19(武漢肺炎)疫情  
健康聲明卡**

※如健康聲明卡故意填寫不實資料者，取消活動參加資格。

體驗內容：	姓名：	聯絡電話：
		1. 手機：
身分別： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他_____	身分證字號：	2. 市話：
<b>量測體溫：</b>		
請問您過去14天(以活動日為基準)是否有下列情形：		
1. 有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀(已服藥者亦需填寫「是」)?		
<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒( <input type="checkbox"/> 額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )		
<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅覺或味覺異常		
<input type="checkbox"/> 否		
2. 是否曾入境或過境哪些國家或地區？		
<input type="checkbox"/> 是，國家或地區_____		
<input type="checkbox"/> 否		
3. 是否接觸過武漢肺炎確診病例？		
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
4. 是否屬於自主健康管理者？		
<input type="checkbox"/> 是		
<input type="checkbox"/> 通報個案但已檢驗陰性且符合解除隔離條件者		
<input type="checkbox"/> 社區監測通報採檢個案		
<input type="checkbox"/> 否		
5. 是否接觸過敦睦艦隊官兵人員？		
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
※本健康聲明卡將因現行疫情狀況更新填寫內容，建議請於活動日前再至本分署官網/最新消息下載最新版本		
簽名：	※如健康聲明卡故意填寫不實資料者，取消活動參加資格。	勞動部勞動力發展署 高屏澎東分署關心您
填寫日期：109年__月__日		