

饗賓餐旅事業新型冠狀病毒肺炎防疫自主健康調查表

因應新冠肺炎(COVID-19)疫情，為維護工作場所安全，防止疫情入侵，請協助詳實填寫 110 年 04 月 01 日起之接觸史或旅遊史。

公司必嚴守填報資料之機密性，感謝您的配合。

- 調查(填表)日期：_____年_____月_____日
- 姓名：_____
- 部門/品牌：_____ 分店：_____
- 性別：男 女
- 國籍：台灣 中國(含香港、澳門) 其他_____
- 聯絡電話：_____ (請務必填寫可以聯絡到本人的電話號碼)

個人健康

- 根據政府防疫政策規定，您必須於報到前三日內完成新冠肺炎快篩/PCR 檢測
檢測日期：_____ 篩檢結果為陰性陽性(若為陽性請勿報到並通報 1922)
- 您是否接種過 COVID-19(新冠肺炎)疫苗？
否，未施打說明：_____
- 是，第一劑日期：_____；第二劑日期：_____
- 您是否曾經罹患過新冠肺炎？
否
- 是，說明：_____
- 您近 2 個月內否出現過以下症狀？
無 高燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) 乾咳(咳嗽無痰) 呼吸困難或急促
腹瀉 肌肉痠痛 頭痛 感冒或其他呼吸道症狀 嗅覺或味覺喪失

接觸史調查

■ 您是否曾與(新冠肺炎)確診者接觸或收到過居家隔離通知書?

否

是，與確診者關係：_____

■ 您或同住親友是否有被衛生單位要求進行居家隔離、居家檢疫或健康自主管理?

否

是(請說明原因、解隔離日期)_____

■ 您或是同住親友是否於近 2 個月內有出入境(出國)情形?

否

是，國家：_____

未來如有發生上述情形，例如：接觸相關確診個案、親友(合同居者)有被衛生單位要求相關居家隔離、居家檢疫或健康自主管理等情形者，會主動告知所屬主管。

本人確認所提供之健康調查各項問題均屬實，若有不實情形，願放棄錄用資格，已錄用則終止雇佣關係。

本人簽名：