

到職健康關懷表

公司關心每一位同仁的健康，特請您協助填寫以下健康紀錄，於報到時繳交，感謝您的配合。

姓名：_____

體溫：_____ °C（現場量測後填寫）

一、您於近 3 日內是否有下列症狀：

- 發燒（ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ） 咳嗽 喘 流鼻水 鼻塞
喉嚨痛 肌肉痠痛 頭痛 極度疲倦感 呼吸急促 以上皆無

二、您於近 7 日內同住親友是否曾經確診新冠肺炎：

- 否
是，確診日期：____年____月____日

三、您是否曾經確診新冠肺炎：

- 否
是，確診日期：____年____月____日

填寫日期：____年____月____日

※如遇身體不適狀況，請主動來電告知，後續將協助您調整報到日期。