

附件 1

高雄市短期商務人士入境縮短居家檢疫申請單

一、民眾條件審核欄：

1. 申請日期：_____
2. 姓名：_____身分證號/護照號碼：_____
國籍：_____聯繫電話：_____
3. <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否 具備防疫計畫
4. <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否 具備登機前 3 天內 COVID-19 核酸檢驗陰性報告
5. 居家檢疫至今是否
<input type="checkbox"/> 第 5 天(含)以上 (疫情穩定之低感染風險國家/地區)
<input type="checkbox"/> 第 7 天(含)以上 (疫情減緩之中低感染風險國家/地區)
<input type="checkbox"/> 少於 5 或 7 天欲提早離境 (預定出境日____年____月____日)
且無症狀： <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否 (提醒：入境日為第 0 日)
6. 洽商之在臺公司或單位名稱：_____聯絡人姓名：_____
聯絡電話：_____

二、安排醫院採檢：

1. 欲安排採檢醫院：_____安排採檢日期：_____
2. 為縮短審核時間，請先向採檢醫院詢問，是否接受民眾授權後直接傳真檢驗報告予衛生局，如醫院同意，請民眾填寫 COVID-19 自費檢驗報告授權同意書。將本申請單及 COVID-19 自費檢驗報告授權同意書傳真採檢醫院備查。
3. 檢驗結果是否為陰性： <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否(此欄於取得檢驗結果後補充)
檢驗報告取得日期：_____

協助申請單位：_____區衛生所 衛生所人員：_____

申請日期：_____年____月____日

初審日期：_____年____月____日

初審結果：符合 不符合(原因說明：_____)