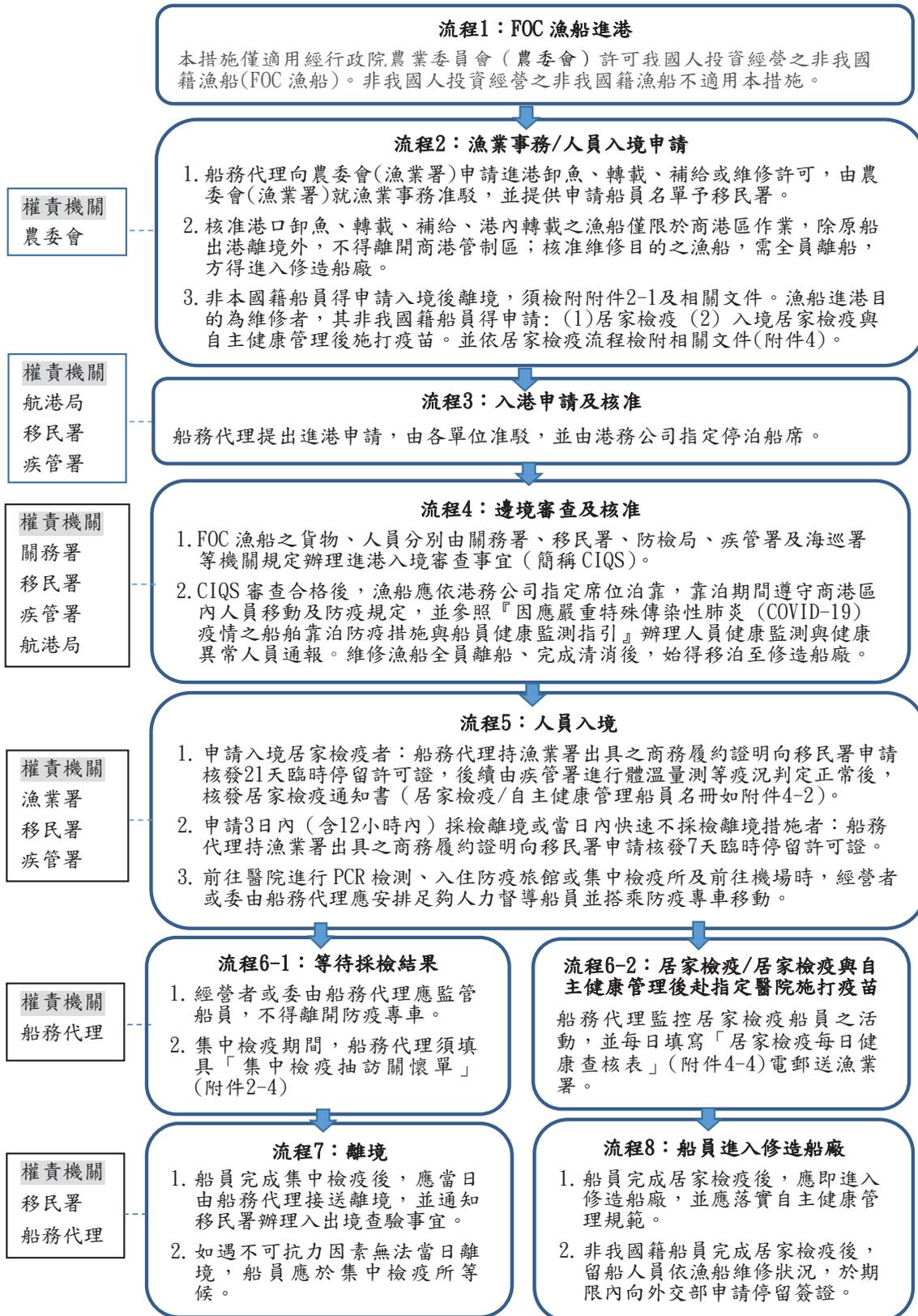


附件1 我國人投資經營非我國籍漁船僱用非我國籍船員入境防疫措施作業流程



附件2、我國人投資經營非我國籍漁船(FOC)僱用非本國籍船員進
港入境三日內採檢離境處理措施

- 一、我國人投資經營外籍漁船(FOC)僱用非本國籍船員入境時症狀初判正常者，得依下述流程辦理搭機離境。
- 二、FOC 漁船經營者委任之船務代理(以下稱船務代理)應於進港前 5 個工作日檢送商務履約證明申請書(申請離境專用)(附件 2-1)，並以電子檔將下船即搭機離境人員名單(附件 2-2)，寄送至本會漁業署承辦人(pengcheng1111@msl.f.a.gov.tw)，並提供該等船員離境班機機票證明，及疾病管制署公告自費檢驗指定醫療院所(以下簡稱指定醫院)預約證明，由本會漁業署移請疾病管制署，協調中央流行疫情指揮中心醫療應變組安排集中檢疫場所；俟醫療應變組回復集中檢疫場所資訊後，本會漁業署於進港前 1 日通知船務代理，進行接駁等安排；另 FOC 漁船預定進港時間如有異動，應於原預定進港時間前 2 日通知本會漁業署，並告知後續進港時間。
- 三、欲離境非本國籍船員應於漁船靠港後確實填具「入境健康聲明卡」(附件 2-3)，並取得本會漁業署核發之商務履約證明後，於當日赴指定醫院進行採檢，完成後再至指定之集中檢疫場所接受檢疫及等候檢驗報告，並於入境後 3 日內搭機離境；例如：110 年 12 月 1 日入境，應於 12 月 4 日 24 時前取得陰性報告離境；另大陸地區漁船船員欲搭機離境者，應完成前述檢疫措施後，由船務代理檢具該等船員護照影本及集中檢疫單等文件向本會申請，由本會通報相關單位協助辦理搭機離境事宜。
- 四、船務代理應安排非本國籍船員搭乘防疫專車或防疫計程車至指定醫院採檢(PCR 檢測)，採檢後至指定之集中檢疫場所。
- 五、採檢結果等待期間，船務代理至少電話關懷 1 次，並填具「集中檢疫抽訪關懷單」(附件 2-4)，並於檢疫結束後函送本會漁業署備查。
- 六、船務代理應將欲離境人員採檢結果，併同已填妥之「我國人投資經營外籍漁船(FOC)僱用非本國籍船員進港 3 日內採檢搭機離境 PCR 採檢證明」(下稱離境採檢證明)(附件 2-5)傳真通知本會漁業署，經本會漁業署傳真欲離境人員 PCR 採檢證明予內

政部移民署，及副知船務代理後，船務代理即可安排防疫專車或防疫計程車接駁工作人員搭機離境，惟離境前不得離開集中檢疫場所。

- 七、搭機離境人員應持檢驗陰性報告及本會核章之離境採檢證明，向移民署辦理管制撤除，方得離境，搭機離境人員應全程配戴口罩；另船務代理應將搭機離境人員登機證明拍照存檔，函送本會漁業署備查。
- 八、集中檢疫場所費用繳納：
 - (一) 費用標準：外國人每人每日新臺幣 4,500 元。
 - (二) 繳納方式：經營者於欲離境船員入住前，按入住天數計算費用，以匯款方式完成繳納，並提供費用繳納證明，例如：匯款證明單，且需留存影本以便後續對帳。並請船務代理協助彙整相關匯款單影本及船員入住費用明細。
 - (三) 匯款帳號：
 - ◎解款行：中央銀行國庫局【代號：0000022】
 - ◎收款人帳號：24570102128016
 - ◎收款人戶名：衛生福利部
 - ◎請於匯入國庫帳號時，備註為「肺炎特別預算之款項」
 - (四) 備註：入住集中檢疫場所之檢疫期間，除因故廢止或撤銷集中檢疫外，均不退費
- 九、採本措施離境之非本國籍船員應於入境後 3 日內搭機離境，如有不可抗力因素而無法配合前揭時程者，應於集中檢疫場所等候，並搭乘最近離境之航班返國不得滯留，倘違反前述規定，經營者依「非我國籍漁船進入我國港口許可及管理辦法」予以核處新臺幣 50 萬至 250 萬元。
- 十、採檢結果等待期間或接駁至機場期間，船員倘有違反集中檢疫規定者，經營者因未善盡監督管理，依「非我國籍漁船進入我國港口許可及管理辦法」核處新臺幣 50 萬至 250 萬元。
- 十一、另倘船員循此機制於離船後檢驗確診，該船應配合進行登船檢疫、疫調、接觸匡列及離船隔離等；船員經診斷為確診者，應由經營者依「COVID-19(武漢肺炎)個案隔離治療、檢驗等相

關支付原則」，支付其中「住院隔離治療費用」與「門急診診療費用」。

- 十二、該等已無外籍船員之 FOC 船可申請維修事項，應完成清消後方得進入修造船廠，並將照片向本會漁業署報備，維修期限不受「非我國籍漁船進入我國港口防疫措施」第6點限制。
- 十三、對於安排於下船入境至離境均為同日(不過夜)、或於下船入境後如有12小時內離境者(須於申請時檢附已完成訂位之機票證明)，得免至集中檢疫場所接受檢疫，但仍須完成下船赴指定醫院完成 PCR 採檢並取得陰性證明，並將陰性證明與附件2-5填寫完成傳送至本會漁業署，由本會漁業署再傳送該證明予移民署國境事務大隊撤銷管制後始得搭機離境。船員於等待 PCR 結果期間須由船務代理指派專人確實管理該等船員於等候離境期間之活動，每10名船員，須指派至少3名監管人員；另每再增加5名船員，須再增加1名監管人員，以善盡管理責任，並確保船員遵守防疫規範，包含：全程防護、不得搭乘大眾運輸工具、不得至公眾場所與他人過多接觸等。

附件2-1 FOC 漁船僱用非本國籍船員入境商務履約證明申請書

(申請離境專用)

申請日期：

船名		停靠地點	
僱用人			
受僱人姓名			
職務		證件編號	
出生日期		性別	
檢疫船員國內連絡電話		集中檢疫地點	
檢附文件			
<input type="checkbox"/> 代理關係證明文件(航次代理業務登記畫面 etc.) <input type="checkbox"/> 身分證明文件(護照、船員手冊 etc.) <input type="checkbox"/> 僱傭證明(僱傭契約 etc.) <input type="checkbox"/> 離境機票證明 <input type="checkbox"/> PCR 檢測預約證明 (不採檢離境者免附)			
船務代理公司：		船務代理公司	
申請人		簽章	印章
連絡電話			
船員辦理入境(請打勾):			
<input type="checkbox"/> 依 3 日採檢離境 <input type="checkbox"/> 12 小時採檢離境 <input type="checkbox"/> 當日不採檢離境			

FOC 漁船僱用非我國籍船員入境商務履約證明(申請離境專用)			
船名		停靠地點	
姓名			
職務		證件編號	
出生日期		性別	
船務資料	申請人		
	連絡電話		
船員辦理入境(請打勾):		戳章 核發日期	
<input type="checkbox"/> 依 3 日採檢離境 <input type="checkbox"/> 12 小時採檢離境 <input type="checkbox"/> 當日不採檢離境			
本證明有效期限至核發後 1 週內有效			

附件2-2、下船即搭機離境人員名單

專案名稱	姓名	生日 (YYYYMMDD)	國籍	護照號碼	手機號碼	入境日期 (YYYYMMDD)	送集中檢疫所日期 (YYYYMMDD)	離開集中檢疫所日期 (YYYYMMDD)	聯絡人姓名	聯絡人關係	聯絡人電話	備註					
												入境港口	船舶名稱	檢疫所飲食需求 (葷、素或其他)	離境機場	航班編號	航班起飛時間
船員下船入境即離境專案	王○○	19800101	巴泊爾	C1234567	0912-345-678	20201022	20201022	20201024	陳○○	○○船代	02-22365478	高雄港	○○號	葷食(不吃豬肉)	桃園國際機場	BR237	10月25日上午9時

預約採檢醫療院所：

預約採檢日期時間：YYYY/MM/DD

境內交通方式：

負責管理人員：(每10名船員需指派3人，請視需要自行增列)

姓名_：_____ 電話：_____

姓名_：_____ 電話：_____

附件2-3、入境健康聲明卡

2021.07.04 十二版

防範嚴重特殊傳染性肺炎 入境健康聲明卡 COVID-19 Health Declaration Card		
姓名 Name	性別 Gender <input type="checkbox"/> 男性 Male <input type="checkbox"/> 女性 Female <input type="checkbox"/> 其他 Other	身分證/護照號碼 ID card No. / Passport No.
航/船班 Flight No./ Vessel Name	在臺聯絡電話 Telephone in Taiwan 手機 Cell _____ 市話 Tel _____	
1. 過去 14 天內是否有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀 (已服藥者亦需填寫「是」)? Have you had fever, cough, or shortness of breath during the past 14 days? (for those who had taken medications, please answer "Yes") <input type="checkbox"/> 是 YES: <input type="checkbox"/> 發燒 Fever <input type="checkbox"/> 咳嗽 Cough <input type="checkbox"/> 流鼻水/鼻塞 Runny/ stuffy nose <input type="checkbox"/> 頭痛 Headache <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 Sore throat <input type="checkbox"/> 呼吸急促 Shortness of breath <input type="checkbox"/> 腹瀉 Diarrhea <input type="checkbox"/> 全身倦怠 Malaise <input type="checkbox"/> 嗅、味覺異常 Loss of smell or taste <input type="checkbox"/> 四肢無力 Limb weakness <input type="checkbox"/> 否 NO		
2. 過去 14 天內去過哪些地區? Have you been these places during the past 14 days? <input type="checkbox"/> 中/港/澳, China/ Hong Kong/ Macao <input type="checkbox"/> 日/韓, Japan/ South Korea <input type="checkbox"/> 美/加, U.S.A/ Canada <input type="checkbox"/> 東南亞/南亞, Southeast Asia/ South Asia <input type="checkbox"/> 歐洲, Europe <input type="checkbox"/> 中東, Middle East <input type="checkbox"/> 紐/澳, New Zealand/ Australia <input type="checkbox"/> 其他, Others _____		
★入境 14 天內若有出入公眾場所，請務必佩戴口罩！ ★依傳染病防治法第 58 條規定，入境旅客應誠實填寫及繳交至疾管署檢疫站或入境證照查驗櫃檯，並配合必要檢疫措施；如有拒絕、規避妨礙或填寫不實者，依法處新臺幣 1-15 萬元罰鍰。 ★Be sure to wear a mask in public places during following 14 days. ★ According to Article 58 of the Communicable Disease Control Act, inbound passengers are required to accurately fill out and submit this card to Taiwan CDC quarantine stations or immigration counters upon arrival, and follow quarantine regulations. Any person who refuses, evades or obstructs abovementioned measures shall be fined NT\$10,000 up to NT\$150,000.		
旅客簽名 Signature	中央流行疫情指揮中心 衛生福利部疾病管制署 關心您 Thank you for your cooperation. Central Epidemic Command Center Taiwan Centers for Disease Control	
入境日期 Date of Entry YYYY /MM /DD		

附件2-4、集中檢疫抽訪關懷單

一、漁船名稱：

二、專責人員：_____ 連絡電話：

三、填寫時間：____年____月____日____時____分。

四、抽訪項目：

(一) 集中檢疫人員基本資料：

1. 國籍：_____。
2. 姓名：_____。
3. 性別：_____。
4. 身分證字號或護照號碼：_____。
5. 電話：_____。
6. 漁船名稱：_____ (CT 編號：_____)。
7. 返港日期：_____。
8. 檢疫起始日：_____。
9. 檢疫解除日：_____。
10. 已集中檢疫天數：_____天。

(二) 集中檢疫人員遵守以下事項：

- 應盡量與家人分開居住，共同生活者須一同採取適當防護措施（非本國籍人員應1人戶）。
- 保持1公尺以上距離。
- 佩戴口罩。
- 自主紀錄體溫及健康狀況。
- 檢疫期間不外出，亦不得出境或出國、搭乘大眾運輸工具。

(三) 集中檢疫人員是否有發燒、咳嗽、流鼻水鼻塞、呼吸急促、腹瀉、嗅/味覺異常、全身倦怠或四肢無力等症狀(有症狀者送指定醫療機構採檢送驗，衛生主管機關加入主動檢測)：

是：

- 發燒 咳嗽 流鼻水鼻塞 呼吸急促 腹瀉 嗅/味覺異常
- 全身倦怠 四肢無力。

否。

專責人員簽名：_____

附件2-5、FOC 漁船僱用非本國籍船員進港3日內採檢搭機離境 PCR 採檢證明

漁船名稱： 國際呼號： 下船入境港口： 下船入境日期： 經營者或船務代理： 電話：

序號	國籍	人員姓名	出生年月日	護照號碼	PCR		預計離境日期	預計離境航班	移民署 確認離境日
					採檢日	醫療院所			
1									
2									
3									
4									
5									

我國人投資經營外籍漁船(FOC) 僱用非本國籍船員搭機離境 PCR 採檢證明通報窗口及單位	
項次	機關
1	地區：高雄 移民署高雄港國境事務隊(負責 FOC 業務) 遠洋組國際漁事科
2	漁業署 漁業署監控中心
	連絡電話：07-8231538/07-8231403 02-23835883 02-23835929
	傳真：07-8231141 02-23327397 02-23012801

漁業署監控中心
核章

附件3、我國人投資經營外籍漁船(FOC) 僱用非本國籍船員 進港快速離境處理流程

- 一、本流程適用於不需進行 PCR 檢測，下船直赴機場離境之外籍船員。我國人投資經營外籍漁船(FOC)船員且入境時症狀初判正常者，得依流程辦理搭機離境。
- 二、FOC 漁船委任之船務代理(下稱船務代理)，應於入境前 5 個工作日檢送商務履約證明申請書(同附件 2-1)，並以電子檔將欲辦理搭機離境船員名冊(附件 3-1)寄送漁業署承辦人 peng-cheng1111@msl.f.a.gov.tw，並提供護照影本、離船當日離境班機機票證明及當日離境防疫計畫。另請特別標示「我國人投資經營外籍漁船(FOC) 僱用非本國籍船員進港快速離境」專案。
- 三、離境船員應於上岸後確實填具「入境健康聲明卡」(同附件 2-3)，採防疫通道模式(專人、專車、不進社區)，下船時不再行檢驗，且應於入境當日即快速離境。搭機離境人員應全程配戴口罩；另船務代理應將搭機離境人員登機證明拍照存檔，函送本會漁業署備查。
- 四、船務代理應依前述當日離境防疫計畫安排工作人員，專人、專車、不進入社區，直接前往機場搭機離境。
- 五、船務代理應於漁船進港時傳真「我國人投資經營外籍漁船(FOC)僱用非本國籍船員港快速離境處理流程-進港時間通報單」(附件 3-2)予漁業署，經漁業署通報內政部移民署、衛生單位等相關單位、副知漁船船主。
- 六、船務代理安排之工作人員應監管離境人員搭防疫專車並直赴機場，每 10 名船員，須指派 3 名監管人員；另每再增加 5 名船員，須再增加 1 名監管人員，以善盡管理責任，並確保船員遵守防疫規範，包含：全程防護、不得搭乘大眾運輸工具、不得至公眾場所與他人過多接觸等。倘接駁至機場期間，船員倘有違反檢疫相關規定者，船主因未善盡監督管理，船主將

依「非我國籍漁船進入我國港口許可及管理辦法」予以核處
新臺幣 50 萬至 250 萬元。

附件3-2、我國人投資經營外籍漁船(FOC)僱用非本國籍船員進港快速離境處理流程-進港時間通報單

漁船名稱： IMO 號： 專責人員： 專責人員電話：
 專車車號： 下船入境港口： 下船入境日期時間：

序號	國籍	人員姓名	出生年月日	護照號碼	預計離境日期	預計離境航班	移民署 確認離境日
1							
2							
3							
4							
5							

我國人投資經營外籍漁船(FOC)僱用非本國籍船員進港快速離境名冊通報窗口及單位		傳真
項次	地區	連絡電話
1	高雄市政府海洋局	07-8157085 轉 1309/1301、07-8214258
2	高雄市政府衛生局	07-7134000 轉 1333
3	移民署高雄港國境事務隊(FOC)業務科	07-2692831 轉 208
4	漁業署國際漁事科 漁業署監控中心	02-23835883 02-23835929

漁業署監控中心
核章

附件4 我國人投資經營非我國籍漁船(FOC)僱用非我國籍船員居家檢疫流程

- 一、本流程僅適用我國人投資經營非我國籍漁船(FOC)僱用之非我國籍船員，入境前症狀初判正常，得依流程辦理入境居家檢疫或入境居家檢疫與自主健康管理後施打疫苗。
- 二、FOC 漁船經營者委任之船務代理(下稱船務代理)，應於入境前5個工作日檢送 FOC 漁船僱用非我國籍船員入境商務履約證明申請書(申請入境居家檢疫專用)(附件 4-1)，寄送漁業署承辦人 pengcheng1111@msl.f.a.gov.tw，並提供護照影本、居家檢疫/自主健康管理船員名冊(附件 4-2)。倘欲申請入境居家檢疫與自主健康管理後施打疫苗之非我國籍船員，須另提供入境居家檢疫並自主健康管理後施打疫苗船員名冊電子檔(附件 4-3)及入境施打疫苗計畫給漁業署審查，另請特別標示「我國人投資經營外籍漁船(FOC)僱用非本國籍船員施打疫苗流程」專案。
- 三、船員於上岸後確實填具「入境健康聲明卡」(同附件 2-3)，並依高雄港務分公司相關防疫規定，於完成港邊快篩及 PCR 採檢後搭乘防疫專車直赴防疫旅館。該等船員於移動前往防疫旅館期間應全程配戴口罩，後續並依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心規定進行居家檢疫，船員於居家檢疫期間，船務代理監管船員居家檢疫之活動，並每日填寫「居家檢疫每日健康查核表」(附件 4-4)送漁業署。完成居家檢疫及自主健康管理後倘不須施打疫苗之船員應儘速返回船上登船離境，船主應避免造成漏逃與滯留情形。倘欲再施打疫苗者，於完成居家檢疫及自主健康管理，PCR 檢測為陰性者赴高雄市政府衛生局指定醫療院所施打疫苗。居家檢疫及自主健康管理期間有快篩陽性或 PCR 陽性者，業經衛生單位確認為確診者，漁船經營者須依「非我國籍漁船進入我國港口防疫措施」第7點規定辦理該船接觸者之後續處理，且對於該陽性確診者，漁船經營者須自費支付其醫療費。

- 四、欲申請施打疫苗之非我國籍船員，該等船員依指揮中心規定完成居家檢疫及後續自主健康管理及篩檢，倘經檢疫及篩檢結果為陰性者，始得由船務代理安排防疫專車赴指定醫院自費施打疫苗。船務代理及經營者應安排工作人員、翻譯人員控管船員赴指定醫療院所施打疫苗之活動，每 10 名船員，須指派 3 名監管人員，另每增加 5 名船員，須再增加 1 名監管人員，以善盡管理責任，並確保船員遵守防疫規範，包含：全程防護、不得搭乘大眾運輸工具、不得至公眾場所與他人過多接觸等。船代與船東方須確實管理該等船員入境後之活動並針對外籍船員加強宣導，落實相關防疫措施，減少船員進入社區移動機會，並嚴禁該等非我國籍船員有滯留與漏逃之問題。完成施打疫苗之非我國籍船員應返回修造船廠，俟 FOC 漁船維修完竣後隨船出港。
- 五、船代應於船員完成居家檢疫後，自主健康管理期間向指定的醫療院所預約施打疫苗的時間與數量，船員倘經醫生評估有健康上的疑慮時得不施打或緩打疫苗，惟欲施打疫苗之船員不得挑選施打疫苗之品牌。另欲申請國際疫苗證明者，請逕向高雄市衛生所指定醫院申請。
- 六、主管機關(農委會)得依「嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心」公布疫苗的供應量與疫情變化暫緩我國人投資經營外籍漁船(FOC) 僱用非本國籍船員施打疫苗流程。

附件4-1 FOC 漁船僱用非我國籍船員入境商務履約證明申請書
(申請入境居家檢疫專用) 申請日期：

船名		停靠地點	
僱用人			
受僱人姓名			
職務		證件編號	
出生日期		性別	
檢疫船員國內連絡電話		居家檢疫地點	
檢附文件			
<input type="checkbox"/> 代理關係證明文件(航次代理業務登記畫面 etc.) <input type="checkbox"/> 身分證明文件(護照、船員手冊 etc.) <input type="checkbox"/> 僱傭證明(僱傭契約 etc.)			
船務代理公司		船務代理公司	
申請人		簽章	印章
連絡電話			
申請入境者，應依中央流行疫情指揮中心規定進行			
<input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 居家檢疫及自主健康管理後施打疫苗			

FOC 漁船僱用非本我國籍船員入境商務履約證明(申請入境居家檢疫專用)			
船名		停靠地點	
姓名			
職務		證件編號	
出生日期		性別	
船務資料	申請人 連絡電話		
申請入境者，應依中央流行疫情指揮中心規定進行		戳章 核發日期	
<input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 居家檢疫及自主健康管理後施打疫苗			
本證明有效期限至核發後1週內有效			

附件4-4 居家檢疫每日健康查核表

漁船名稱： _____ 日期： _____
 船務代理公司-填表人： _____ 連絡電話： _____
 居家檢疫地點： _____ 應有人數： _____ 實際人數： _____

國籍	姓名	護照號碼	健康狀況是否異常 (有症狀者送指定醫療機構採檢送驗)
			<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅/味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力。 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅/味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力。 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅/味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力。 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅/味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力。 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅/味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力。 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅/味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力。 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅/味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力。 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅/味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力。 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嗅/味覺異常 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 四肢無力。 <input type="checkbox"/> 否

備註：本查核表請於每日下午2點前傳真至 pengcheng1111@msl.f.a.gov.tw