

台灣中油公司嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)健康關懷問卷

為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」(COVID-19)疫情，本公司非常關心您的健康，為做好防疫工作，請協助填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項，敬祝您身體健康，事事順心。

填寫日期：____年____月____日

姓名：_____ 出生：_____年____月____日 性別：男 女

聯絡手機：_____

1. 最近1個月內是否曾出國？

有 無 (請跳答第2題)

(1)曾出境之國家(城市)：_____

(2)返台入境時間：

入境日期：_____年____月____日

搭乘班機：航空公司：_____ 編號：_____

2. 最近1個月內是否出現以下症狀：

發燒(>37.5°C) 咳嗽 喉嚨痛 呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難)

流鼻水 肌肉或關節酸痛 頭痛 其他症狀_____ 無

3. 您或您家屬是否曾與感染嚴重特殊傳染性肺炎病患有接觸？

是 否

4. 您最近2個月是否有國外親友來訪？

有 無

來訪親友之國家及城市：國家名稱_____城市名稱_____

5. 您是否為衛生主管機關列管之嚴重特殊傳染性肺炎居家隔離、居家檢疫或自主健康管理個案？

是 否

日期：_____年____月____日至_____年____月____日

6. 您身邊是否有其他2人以上出現上述類流感症狀？

是 否

請詳細閱讀以下注意事項，配合各項防疫措施，並且簽名：

1. 若有發燒、咳嗽、喉嚨痛、呼吸道窘迫、流鼻水、肌肉或關節酸痛、頭痛等任何身體不適症狀，請確實佩戴醫療用口罩儘速就醫，並主動告知所屬單位主管及人資部門。

2. 維持手部清潔，保持經常洗手習慣，儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。

3. 居家隔離、居家檢疫、及自主健康管理之同仁如出現類流感症狀時，請主動聯絡 1922 防疫專線，聽從 1922 專線指示就醫，切勿自行就醫。

此問卷調查之個人相關資料僅提供政府衛生相關單位及本公司防疫需求使用。

本人已閱讀過以上說明，且願意配合防護措施及個人資料之提供。

簽名及日期：_____