

表二、陪伴申請單

申請單編號 (由機構填寫)	申請人*	連絡電話	陪伴期間	受訪人/房號	關係	申請日期

*探視當日請攜帶身分證件提供身分比對

問題	評估項目	說明
最近 14 日內旅遊史?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 曾至國外差旅(前往的國家: _____) <input type="checkbox"/> 曾有國內差旅(地點: _____)	最近 14 日內曾至國外 外差旅暫勿探視
最近 14 日內是否有右列症狀	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 味覺或嗅覺異常 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 倦怠 <input type="checkbox"/> 其他_____	最近 14 日內曾有疑 似感染症狀暫勿探視
最近 14 日內曾經就醫?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 就醫日期: _____ 就醫院所/科別: _____ / _____	最近 14 日內曾因疑 似感染症狀就醫暫勿 探視
最近 1 個月內群聚史?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 同住家人最近 1 個月內曾經: <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主健康管理(到期日: _____月/____日) <input type="checkbox"/> 同住家人最近 14 日內有發燒或呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 同一辦公室同事或同班同學等常規接觸對象, 最近 14 日內有 1 人以上有發 燒或呼吸道症狀	最近 14 日內曾有相 關群聚史暫勿探視
最近 14 日內接觸史?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 曾接觸近期自國外返國的親友/家屬 <input type="checkbox"/> 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所 <input type="checkbox"/> 曾參與公眾集會或開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動 <input type="checkbox"/> 最近 14 日內曾近距離接觸(≤1 公尺)有發燒或呼吸道症狀的人	最近 14 日內曾有相 關接觸史暫勿探視
職業別	<input type="checkbox"/> 醫療照護工作人員(含醫療院所和照護機構工作人員) <input type="checkbox"/> 旅遊業(如導遊) <input type="checkbox"/> 交通運輸業(如計程車、客運司機等) <input type="checkbox"/> 旅館業(如房務、客務接待人員) <input type="checkbox"/> 航空服務業(如航空機組人員等) <input type="checkbox"/> 其他: _____	