

姓名：

病歷號：

## 居家隔離/檢疫者因國外親屬身故或重病等社會緊急需求 需出境防疫檢核表

申請人基本資料				
姓名		手機號碼		
防疫檢核				
項目	編號	檢核內容	檢核結果	
			是	否
個人 防護措施	1	無發燒、咳嗽、腹瀉、嗅味覺異常或其他身體不適症狀		
	2	遵守外出時不得搭乘大眾運輸工具之規定， <b>且於檢驗結果確認陰性前，往返自費檢驗指定院所應搭乘防疫車隊</b>		
	3	遵守全程佩戴口罩		
	4	遵守保持安全社交距離		
	5	確實執行洗手等個人良好衛生習慣		
探視/奔喪 管制措施	6	經地方衛生單位同意出境		
	7	<b>出境方式：</b> (1)居家檢疫/隔離第 1~4 天(含)且無症狀者， 於取得檢驗陰性報告後，出境時間為採檢 日起 2 天內； (2)居家檢疫/隔離第 5 天(含)以後且無症狀 者，出境時間為取得檢驗陰性報告 3 天內 (含當日)。		

檢核日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日