

新竹縣企業使用 SARS-CoV-2 快速抗原檢驗測試計畫書

110.06.20 修訂

企業名稱	
企業負責人	
地址(總公司)	
設站地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他廠區，地址：_____
企業電話	
本計畫 聯絡窗口	姓名： 先生/小姐 所屬部門： 電話：(辦公室) (手機) 電子郵件：
設站日期 及時間	日期：____年 ____月 ____日 時間：_____ 日期：____年 ____月 ____日 時間：_____ (Ex：日期：110年 6月 11日 時間：AM 10:00~PM 14:00) ※若有多日的場次請依各場日期填寫。
預估受測 對象及人員	<input type="checkbox"/> 本國員工：_ _人 <input type="checkbox"/> 外籍員工：_ _人 <input type="checkbox"/> 家屬：____人 <input type="checkbox"/> 外包人員：____人 <input type="checkbox"/> 其他：____人
完成受測對 象名冊及結 果回覆	<input type="checkbox"/> 請以本縣模版檔案回覆至 <b style="color: red;">本局電子信箱 376440304i1005@hchg.gov.tw

<p>合作之醫療機構</p>	<p>機構名稱：_____</p> <p>請檢視下列條件皆符合</p> <p><input type="checkbox"/>快篩陽性，可進行法定傳染病通報</p> <p><input type="checkbox"/>快篩陽性，可立即進行PCR採檢</p> <p><input type="checkbox"/>PCR採檢檢體，可由疾管署指定檢驗機構進行檢驗</p>
<p>醫療機構聯絡窗口</p>	<p>姓名：_____</p> <p>電話：(辦公室) _____ (手機) _____</p> <p>電子郵件：_____</p>
<p>試劑廠牌</p>	
<p>感染性廢棄物 處理方式</p>	<p><input type="checkbox"/>委託醫療廢棄物處理公司：_____ _____</p> <p><input type="checkbox"/>合作醫療院所帶回處理</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>
<p>快篩陽性者 移動至居家隔離點 交通方式</p>	<p><input type="checkbox"/>員工自行駕車至隔離地點</p> <p><input type="checkbox"/>企業安排專車接送</p> <p>※勿搭乘大眾運輸交通工具，且不適用本縣防疫專車。</p>
<p>快篩陽性者 安置地點</p> <p>(需1人1室並有獨立衛浴設 備)</p>	<p><input type="checkbox"/>員工宿舍，地址：_____</p> <p><input type="checkbox"/>員工自宅</p> <p><input type="checkbox"/>防疫旅館(收費依各旅館定價為主)</p>