**連江縣政府暨所屬機關學校新進人員健康聲明書**

日期: 年 月 日 報到機關(單位) :

姓名： 連絡電話：

※此健康聲明書請據實填寫。

 請個別聲明人回答以下問題並紀錄在以下表格中：

Q1.請問您本人於本(109)年12月是否有到外國或地區旅遊(含轉機)？□是(何國家或地區) 出境日期: 入境日期: □否

Q2. 請問您本人於本(109)年12月間是否為居家隔離或居家檢疫對象?

 □是， 月 日起至 月 日止。 □否

Q3.最近 14 天(不含接觸當日)是否接觸居家隔離者(確定病例之接觸者)或居家檢疫個案？□是(與當事人關係為何) □否

Q4. 請問您本人是否有發熱或有咳嗽(喉嚨痛、打噴嚏)等症狀？

 □是 □否

Q5. 體溫量測資料。(量測儀器勾選A 耳溫或B 額溫)

→A.耳溫≧38℃

→B.額溫≧37.5℃

 接觸定義：自個案發病日起至隔離前，在無適當防護下曾有面對面之接觸或提供照護、相處、接觸病患呼吸道分泌物或體液者及同住者。

**聲明事項.**

 個別聲明人特此聲明，本聲明書填載內容均屬實，亦已知悉並願遵守本 府相關管理規範（包括防疫措施等）。