**入境防疫計畫書**

申請日期： 年 月 日

1. **申請入境防疫人員名單**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **姓名** | **入境事由** | **關係** | **生日** | **護照號碼** | **備註** |
|  |  | 就醫 | 病患 |  |  |  |
|  |  | 伴醫 | 病患配偶、直系血親(限三等親) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(請自行增列申請名單)

1. **防疫交通車輛資訊**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **接駁區間/行程** | **司機姓名** | **連絡電話** | **車牌號碼** |
| 機場至防疫住所、防疫住所至醫療機構… |  |  |  |

(如有多項交通安排請依序明列之)

1. **檢疫住所資訊**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **期間** | **日期** | **住所名稱** | **地址** | **電話** |
| **檢疫期間** | **月 日至****月 日** | XX飯店/醫院 |  |  |
| **自主健康****管理期間** | **月 日至****月 日** |  |  |  |

(如有其他期間請自行增列)

1. **在台緊急聯絡人**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **單位** | **姓名** | **聯絡電話** | **與申請人關係** |
|  |  |  | (來台就醫業務承辦/在台親友…) |
|  |  |  |  |

1. **入境防疫流程：(應依本國傳染病防止法及疫情指揮中心頒布規範進行)**

*應至少說明：申請者抵台入境起，所需提供之各項檢疫措施與流程、採檢管道(醫院採檢或轉送防疫醫院採檢等、院內臨床路徑(建議獨立通道)安排、院內TOCC及嚴重特殊傳染性肺炎之感染管制措施、門診防疫作業程序等*

|  |  |
| --- | --- |
| **日期** | **流程說明** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(請自行增列之)

1. **緊急醫療需求安排及應變處置措施**

*倘遇個案病情緊急入院之情事或染疫之各項應變措施，請於此項敘明之。*