

國立海洋科技博物館

活動健康聲明及健康管理同意書

因應新型冠狀病毒（COVID-19）疫情，為保障全體活動參與人員的健康，依據傳染病防治法，敬請您確認下列事項，保證您確實了解相關事項，無隱匿病情，並簽署同意書配合自主健康管理。

一、本人是否有類流感、流感或新型冠狀病毒肺炎症狀。

是 否

二、本人是否持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。

是 否

三、本人是否與疑似或確診病患直接或間接接觸。（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之醫療人員及同住者。）

是 否

四、本人於活動開始日前 14 天是否有至亞太地區、亞西地區、非洲地區、歐洲地區、美洲地區第二、三級旅遊警示國家(依據中央流行疫情指揮中心公告)旅遊史者(包括由中港澳入境或各國家經由中港澳轉機)。

是 否

五、本人於活動開始日前 14 天是否有下列症狀。

(一) 上呼吸道症狀、胸悶胸痛、肺炎症狀。

(二) 發燒、畏寒、肢冷、關節痠痛等疑似流感或冠狀病毒之症狀。

(三) 其他高傳染性疾病之常見症狀。

(四) 患有慢性疾病或自我評估健康狀況欠佳。

是 否

六、活動期間將配合進行健康監測，於活動前/後各量體溫一次、酒精消毒手部、活動進行中需全程配戴口罩、勤洗手、詳實記錄體溫(若額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 禁止參加活動)及任何不適症狀、遵守團體行動、落實衛生清潔。

同意 不同意

七、活動期間若有任何不適症狀將立即主動通報工作人員及戴口罩，依工作人員指示即刻就醫治療，且不提供相關費用退費。

同意 不同意

八、個別聲明人同意，若有填寫不實、隱匿病情情事或不配合防疫之舉，違反傳染病防治法，將依法處理，並賠償海科館及/或其參與人員所受一切損害。

同意 不同意

簽署人：_____

簽署日期：_____