附件1(1)

社團法人新竹縣智障福利協進會

橫山村社區照顧關懷據點C級巷弄長照站

服務人員預約據點服務造冊

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職稱/  專任(兼任)/志  工/講師 | 專/兼任/  志工/講師 | 姓名 | 接種疫苗情形 | |
| 第一劑日期 | 第二劑日期 |
| 理事長 | 志工 | 劉富玄 | 110/07/19 |  |
| 常務理事 | 講師 | 莊瑞蒼 | 110/07/15 |  |
| 講師 | 講師 | 胡春桃 | 110/07/13 |  |
| 講師 | 講師 | 姜義浪 | 110/07/11 |  |
| 家托社工員 | 社工員 | 陳秋花 | 110/06/30 |  |
| 廚師 | 兼職 | 林映均 | 110/07/15 |  |
| 照顧服務員 | 專職 | 趙筱菁 | 110/07/18 |  |
| 志工 | 志工 | 劉月燕 | 110/07/16 |  |
| 志工 | 志工 | 劉秀蘭 | 110/07/03 |  |
| 志工 | 志工 | 徐鳳英 | 110/07/16 |  |

附件1(2)

社團法人新竹縣智障福利協進會

橫山村社區照顧關懷據點C級巷弄長照站

服務對象預約據點服務造冊(第一組)

**課程名稱： 返老還童氣功、太極運動、客家歌謠 預約時間：每周一、三、五**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **電話** | **疫苗情形** | | **備註** |
| 徐阿梅 | 03-5936283 | ■第一劑完成  日期:6/28 | □第二劑完成  日期: |  |
| 臧志秋 | 0963-580131 | ■第一劑完成  日期:7/03 | □第二劑完成  日期: |  |
| 方德揚 | 03-5934325 | ■第一劑完成  日期:7/03 | □第二劑完成  日期: |  |
| 張次郎 | 03-5954673 | ■第一劑完成  日期:7/15 | □第二劑完成  日期: |  |
| 邱玉娥 | 0933-831085 | ■第一劑完成  日期:7/15 | □第二劑完成  日期: |  |
| 黃振聲 | 03-5932407 | ■第一劑完成  日期:7/20 | □第二劑完成  日期: |  |
| 蔡圓惠 | 03-5934691 | ■第一劑完成  日期:7/13 | □第二劑完成  日期: |  |
| 溫勇吉 | 03-5934699 | ■第一劑完成  日期:7/03 | □第二劑完成  日期: |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**填表人 理事長 總幹事**

**※請注意空間坪數換算，依照防疫指引可容納人數。(12人)**

附件1(3)

社團法人新竹縣智障福利協進會

橫山村社區照顧關懷據點C級巷弄長照站

服務對象預約據點服務造冊(第二組)

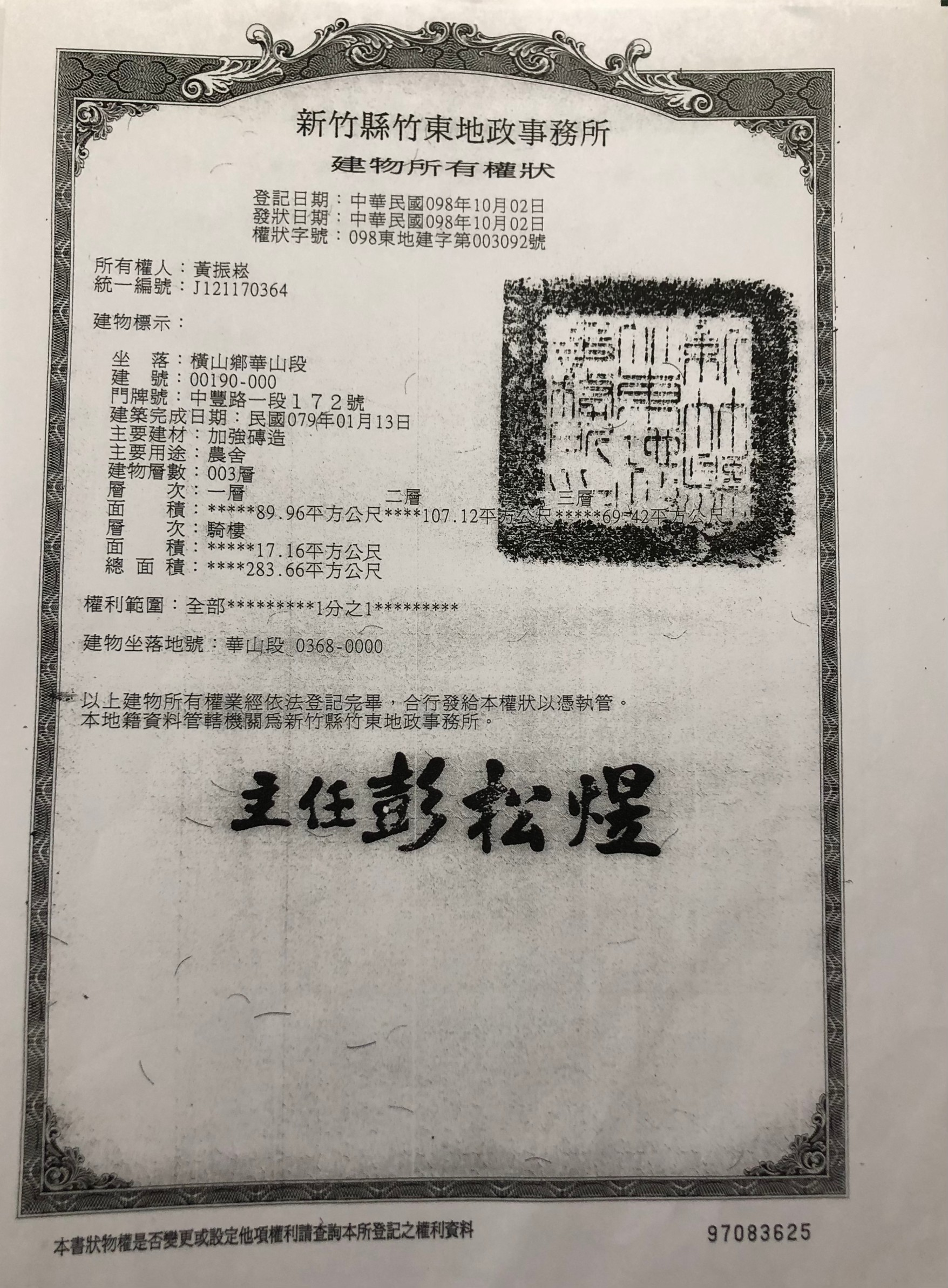
**課程名稱： 返老還童氣功、客家歌謠 預約時間：每周二、四**

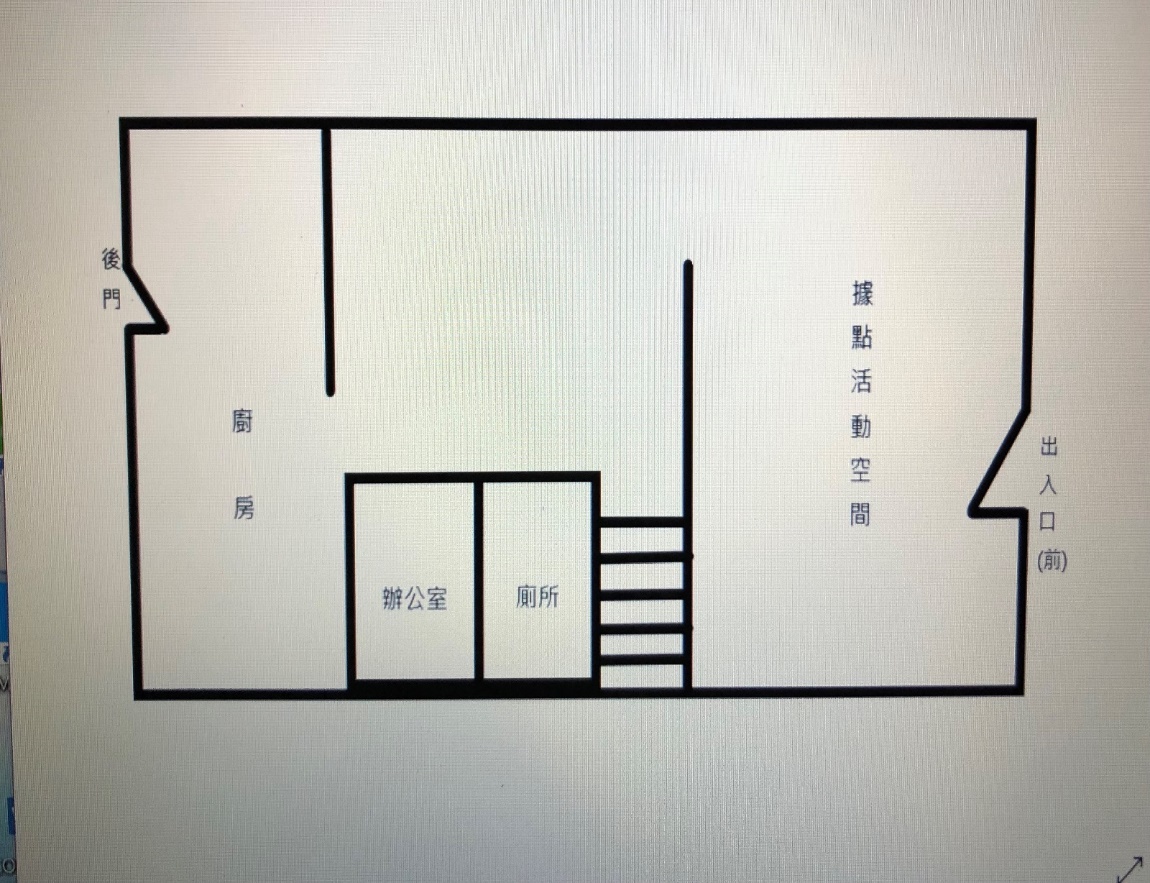
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **電話** | **疫苗情形** | | **備註** |
| 林文漢 | 03-5934148 | ■第一劑完成  日期:8/12 | □第二劑完成  日期: |  |
| 謝鳳珠 | 0988-862522 | ■第一劑完成  日期:7/15 | □第二劑完成  日期: |  |
| 鄧鎮安 | 03-5933773 | ■第一劑完成  日期:7/13 | □第二劑完成  日期: |  |
| 曾萬火 | 0963-031139 | ■第一劑完成  日期:7/13 | □第二劑完成  日期: |  |
| 鍾善煥 | 03-5935355 | ■第一劑完成  日期:7/29 | □第二劑完成  日期: |  |
| 彭錦宏 | 0972-291229 | ■第一劑完成  日期:7/03 | □第二劑完成  日期: |  |
| 賴正雄 | 03-5933598 | ■第一劑完成  日期:6/23 | □第二劑完成  日期: |  |
| 彭徐雪妹 | 0937-829759 | ■第一劑完成  日期:6/28 | □第二劑完成  日期: |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**填表人 理事長 總幹事**

**※請注意空間坪數換算，依照防疫指引可容納人數。(12人)**

附件2





700cm\*395cm=276,500cm2 (=27.65m2)

27.65/2.25=12.28(容留人數為12人)

附件3(1)

**社團法人新竹縣智障福利協進會**

**人事管理辦法**

**一﹑**本辦法適用人員:本會總幹事及聘用之有給職工作人員(以下統稱工作人員)。

二﹑差勤請假：

1. 上班時間：比照政府所頒公務人員上班日為本會上班日，上班時間為上午8:30~12:30，下午3:30~17:30，上午8:00~8:30及下午17:00~17:30得彈性上下班，惟上午有出差、請假或遲到者(不論時間長短)下午不得彈性上下班。上下班時應於簽到(退)簿簽到(退)，並註記時間，無故未請假而未上班者則視為曠職，年度內差勤請假統計後提交理監事會審閱考核。
2. 因公務須外出或出差及其他各種假別，除突發情事外，應事先填寫公出簿或請假單，並獲准後始得離開辦公場所，特殊情形不及填寫者得以手機Line、簡訊傳送或電話等其他方式替代之，但仍須事先獲准。
3. 工作人員之各種請假3天內者，向總幹事提出並由總幹事代為批核；超過3天者向總幹事提出再轉理事長批核。總幹事各種假別則逕送理事長批核。
4. 因業務需要加班或假日出勤時以補修為原則，並以半年內補休完畢，加班、補休及各種請假以1小時為最小單位，年度內之特休假未休畢時可保留至次年六月。
5. 當有法定傳染之疾病時之請假辦法，須提出醫院診斷證明，依照勞基法病假處裡，薪資依照勞基法病假給薪計算，其請假流程依本辦法、「二差勤請假同款方式及流程辦理」，其職務代理人由協會安排調度，補添人力。
6. 防疫期間員工防疫措施應變處理辦法，依照中央疫情指揮中心規定辦理。

三﹑工作：

1. 總幹事：承理事長之指示處理日常事務，並視業務須要，代理理事長分派工作人員任務。另綜理本會工作人員差勤、財務等管理。
2. 各服務方案工作人員：承接辦理縣政府委辦身心障礙者服務業務，協助配合辦理本會各項活動及支援相關業務。
3. 其他聘用人員依性質從事本會指派工作事項。
4. 工作人員於上班時間內不得從事與本會無關之業務。

四﹑備註:

1. 自即日起公告後實施之。

2. 實施後得視需要檢討後修正之。

中 華 民 國 110 年 8 月 14 日(修訂版)

附件3(2)

持續追蹤健康狀況

正常

服務人員每日體溫及健康狀況監測

提供據點服務

改由其他服務人員

提供服務

依就近採檢單位站就醫

採檢後

依「COVID-19採檢後應注意事項」

辦理

持續追蹤疑似確診或確診服務人員

健康狀況

至衛生單位辦理

個人健康證明相關文件

發文至主管機關待同意

異常

健康

仍有不適

健康

主管機關同意後

附件4

**110年 月**

社團法人新竹縣智障福利協進會

橫山村社區照顧關懷據點C級巷弄長照站

服務人員自主健康檢查紀錄表

**姓名：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 時間 | 體溫 | 健康狀況 | 簽名 | 備註 |
|  | : |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | : |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | : |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | : |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | : |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

附件5

**COVID-19 採檢後應注意事項**

110 年06 月01日修訂

為降低可能傳播風險，並保障您自己、親友及周遭人士的健康，請您於

採檢後遵守下列注意事項：

* 1. 自採檢醫院返家後，如仍有症狀，應留在家中，不可外出，如檢驗

結果陽性，地方政府衛生主管機關將會通知及安排就醫或先行居家

隔離等候安排後送醫療院所。

* 1. 採檢後如症狀緩解，仍需持續自我健康監測 14 天(最後 1 次接觸日

後或發病日後 14 日內)。

* 1. 生病期間應於家中休養，並佩戴醫用口罩，非絕對必要，避免外出，

與他人交談時，除戴上醫用口罩外，儘可能保持 1 公尺以上距離，

當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並內摺丟進垃圾桶。

* 1. 維持手部清潔，保持經常洗手習慣，原則上可以使用肥皂和清水或

酒精性乾洗手液進行手部清潔。另應注意儘量不要用手直接碰觸眼

睛、鼻子和嘴巴。手部接觸到呼吸道分泌物時，請用肥皂及清水搓

手及澈底洗淨。

* 1. 採檢後如果症狀加劇，請確實佩戴好醫用口罩，並主動與衛生單位

聯繫，或撥 1922，依指示儘速就醫，且禁止搭乘大眾運輸工具就醫。

附件6

**TOCC 評估表**

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 填寫日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 類別 | 問題 | 評估項目 |
| Travel History  旅遊史 | 最近21日內旅遊史? | □無  □自身曾至國外旅遊(前往的國家:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |
| Occupation 職業別 | 您的職業別為何? | □無  □醫院工作者(如醫事/非醫事人員，含外包人力、實習學生 及衛生保健志工等)  □交通運輸業(如計程車、客運司機等)  □旅遊業(如導遊)  □旅館業(如房務、客務接待人員)  □航空服務業(如航空機組人員等)  □其他:\_\_\_\_\_\_ |
| Contact History 接觸史 | 您近期接觸及出入場所?  ※備註：  有相關接觸史21日後再來 院服務 | □無  □曾至醫院、診所就醫  □曾接觸自國外旅遊且有發燒/呼吸道症狀之親友/家屬  □曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所  □曾參與公眾集會  □宗教/政治/學術/藝文活動  □開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動  □野生動物與禽鳥接觸  □其他 |
| Cluster 是否群聚 | 您近 1 個月內群聚史?  ※備註：  如有相關群聚史21日後再 來院服務 | □無  □同住家人正在  □居家隔離  □居家檢疫  □自主健康管理(到期日: \_\_\_\_\_\_月/\_\_\_\_\_\_日)  □家人也有發燒或呼吸道症狀  □朋友也有發燒或呼吸道症狀  □同事也有發燒或呼吸道症狀 |
| 類流感症狀 | 最近14日內是否有右列症 狀  ※備註：  最近14日內曾有疑似感染 症狀暫勿來院服務 | □無  □發燒 □咳嗽 □喉嚨痛 □流鼻水 □腹瀉  □味覺或嗅覺異常 □呼吸急促 □倦怠  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

附件7 社團法人新竹縣智障福利協進會

橫山村社區照顧關懷據點C級巷弄長照站環境清潔及消毒記錄表

**月份：** 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 清潔/消毒項目/  時間  日期 | 門、窗 | | 門把手 | | 飲水機 | | 置物櫃 | | 桌椅 | | 廁所 | | 垃圾桶 | | 地板 | | 清潔、消毒  人員簽名 |
| 中午 | 下  午 | 中午 | 下  午 | 中午 | 下  午 | 中午 | 下  午 | 中午 | 下  午 | 中午 | 下  午 | 中午 | 下  午 | 中  午 | 下  午 |
| 9/1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

檢查人:

附件8

社團法人新竹縣智障福利協進會

橫山村社區照顧關懷據點C級巷弄長照站課程活動表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| 原先  課程 | 返老還童  氣功 | 伯公  客家歌謠 | 太極運動 | 預防及延緩  失能 | 美術課程 |

**配合防疫指引調整課程內容如下**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| 調整後  課程 | 返老還童  氣功 | 返老還童  氣功 | 太極運動 | 伯公  客家歌謠 | 伯公  客家歌謠 |

**＊伯公計畫-客家歌謠原需使用麥克風，配合防疫指引調整為清唱方式。**

附件9(1)

社團法人新竹縣智障福利協進會

橫山村社區照顧關懷據點C級巷弄長照站

防疫物資請領規則

1. 本物資僅限於本據點防疫專用。
2. 若需請領以上物資請通知管理員，如物資低於保持庫存量時，應立即通知管理員，

補足物資之庫存量，管理員每周至少盤點一次。

1. 防疫第一線人員：社工員、照服員、志工人員，測量之體溫人員應優先使用。
2. 隔離衣為有感染者出現(或疑似感染者出現時)緊急做使用，請務必在工作時配戴口

罩及護目鏡，做好衛生防疫及消毒措施。

中 華 民 國 110 年 8 月 14 日

附件9(2)

社團法人新竹縣智障福利協進會

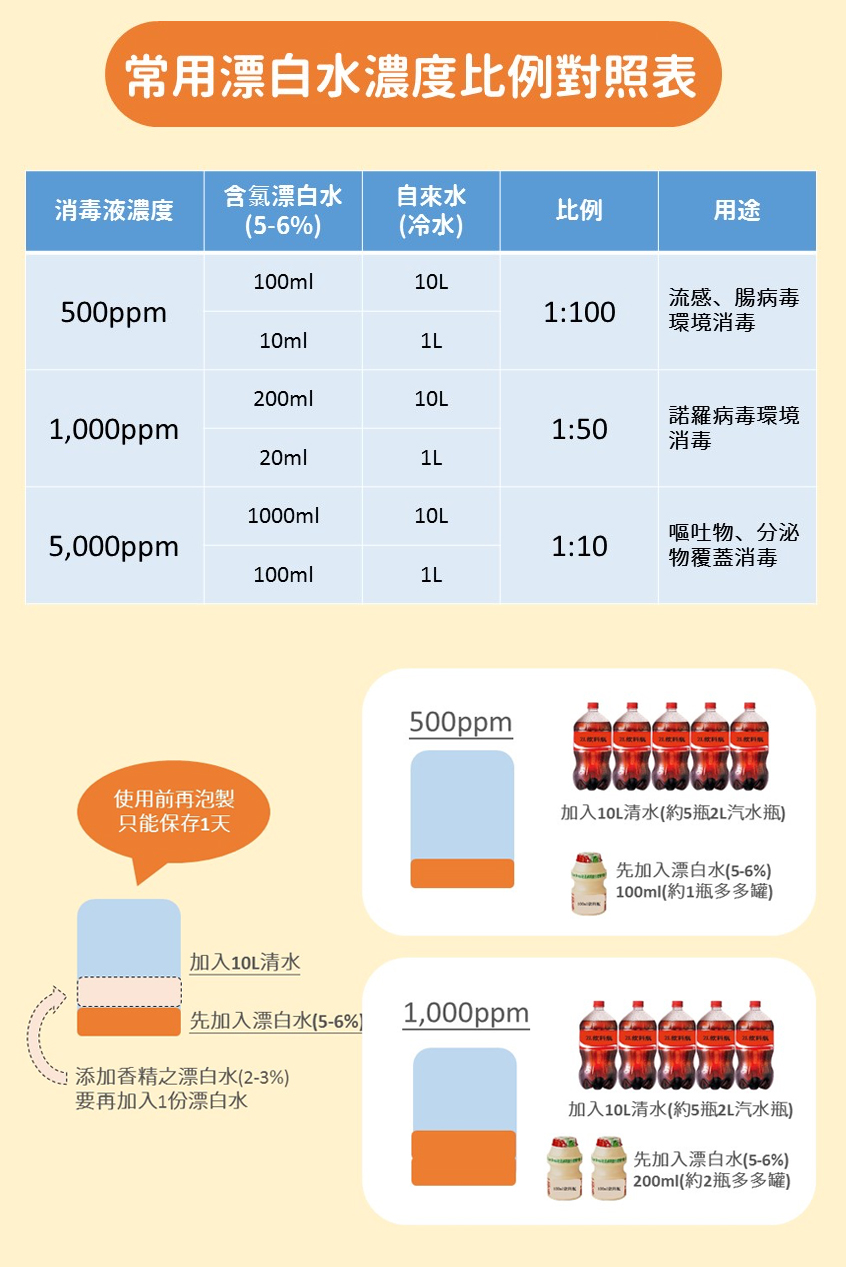
橫山村社區照顧關懷據點C級巷弄長照站

防疫物資盤點表

管理員:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 安全庫存量  (1個月) | 添購/領取/盤點  日期 | 領取量 | 剩餘  庫存量 | 領取人員 | 盤點人員 |
| 酒精 | 12瓶(600cc) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 漂白水 | 1桶(3.5L) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 口罩 | 6盒 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 手套 | 6盒 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 肥皂 | 12個 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 隔離衣、護目鏡 | 3套 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件10



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時機 | **漂白水配比** | 步驟 |
| 定期清潔消毒空間 | **1:50(1,000ppm)** | 1. 使用稀釋後漂白水清潔空間(含固定設備)並保持   室內通風。   1. 等待30分鐘後，再使用清水擦拭。 |
| 清潔消毒疑似確診或確診者停留控間 | **1:100(5,000ppm)** |
| 清潔用品(拖把、  抹布等)消毒 | **1:100(5,000ppm)** | 1. 稀釋後漂白水浸泡清潔用具。 2. 30分鐘後，再用清水清洗乾淨並放置通風處晾乾。 |

附件11

社團法人新竹縣智障福利協進會

橫山村社區照顧關懷據點C級巷弄長照站

發現疑似確診或確診者之應變措施

否

發現

疑似或確診者

疑似或確診者

立即採取防護及隔離措施

立即通報

衛生單位及家屬

立即暫停據點活動

其他服務對象

暫留置據點

待衛生單位

處理後續

協助

疑似或確診者

立即至就近

採取站就醫

採檢站

篩檢結果

是否確診

進行據點

空間消毒

是

依衛生單位或檢疫單位辦理居家隔離

居家隔離並定期追蹤

依衛生單位或檢疫單位指示配合隔離就醫後續事宜

據點暫停開放

經主管機關

同意後始得開放

恢復據點服務

附件12(1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 單位名稱 | 連絡電話 | 備註 |
| 衛生福利部疾病管制署 | 1922  0800-001-1922 |  |
| 新竹縣政府社會處 | 03-5518101 |  |
| 新竹縣衛生局 | 03-5518160 |  |
| 橫山鄉公所 | 03-5932001 |  |
| 橫山鄉衛生所 | 03-5932004 |  |

附件12(2)

**衛生福利多元預防社區式活動COVID-19快篩陽性通報單**

通報日期：\_\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_\_ 日

活動據點承辦單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 通報人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_縣/市 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

活動空間是否有其他單位使用：□是(請填寫其他單位資訊) □否

單位(1)名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，緊急連絡人及聯絡電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

單位(2)名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，緊急連絡人及聯絡電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

單位(3)名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，緊急連絡人及聯絡電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

服務人員總人數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 服務對象總人數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 陪同者總人數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 個案姓名 | 人員類別 | 身分證字號/居留證號 | 年齡 | 病毒核酸檢驗採檢院所名稱 | 安置場所  （如仍於活動據點內，請註明地點） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※活動據點發現抗原快篩陽性之個案，請於24小時內填具本表回傳轄屬地方衛(社)政主管機關，並盡速取得病毒核酸檢驗報告

|  |  |
| --- | --- |
| 檢核內容 | 示意圖 |
| 1. 鼓勵所有相關服務人員安裝「台灣   社交距離APP」，以科技輔助記錄  個人相關接觸史。 |  |
| 10. 服務人員、服務對象(含陪同者)進入  活動據點應全程佩戴口罩，並於入口  處進行體溫量測及執行手部衛生。 |  |
| 11. 備餐人員應佩戴口罩及帽子。 |  |
| 14. 建立分艙分流機制，確保服務過程可  保持室內 1.5 公尺之社交距離，空  間不足時可用隔板等防護措施替代。 | 據點空間容留人數上限12人且能與他人保持1.5公尺 |
| 15. 如有疑似感染者有適當隔離空間，立  即協助就醫，加強場地清消。 | 會增設椅子及移動式布簾加以區隔 |
| 23. 規劃信件、物品收受適當之地點、動線  與流程。 |  |
| 24. 因應疫情發展適時調整服務對象(含陪  同者)管理措施及強化門禁管制，透過  活動據點推播平臺及臉書(FB)等宣導  管道，加強宣導防治嚴重特殊傳染性  肺炎相關訊息，並於入口明顯處張貼  相關管理規定和疫情警示海報。 |  |
| 28. 於醒目的位置（如出入口、洗手間）  張貼提醒「戴口罩」、「洗手」等標語  或海報，並提醒工作人員、服務對象  (含陪同者)落實手部衛生行為。 |  |
| 29. 活動據點內設有充足洗手設備（包括  洗手台、肥皂或手部消毒劑、酒精性  乾洗手液），並注意隨時補充乾洗手  液或肥皂、擦手紙等相關耗材。 |  |
| 32. 拋棄式口罩、手套等於每次使用後或  有明顯髒污時妥善丟棄，不可重複使  用；護目裝備及面罩若為可重複使用  者，於每日使用後或有明顯髒污時清  潔乾淨，再以 75%酒精等適當消毒劑  進行消毒。 |  |