

## 嘉義市企業使用 SARS-CoV-2 快速抗原檢驗測試 計畫表單

項目	說明		
企業名稱			
公司地址			
快篩採檢地址			
電話			
企業負責人			
企業 聯絡窗口	第一聯絡人： 姓名： (採檢負責人) 電話：(辦公室) (手機) 電子郵件： 第二聯絡人： 姓名： 電話：(辦公室) (手機) 電子郵件：		
設站期間	年 月 日至 年 月 日	設 站 頻 率	
預估受測對 象及人員	<input type="checkbox"/> 員工：___人 <input type="checkbox"/> 家屬：___人 <input type="checkbox"/> 外包人員：_人 <input type="checkbox"/> 其他：___人	受 測 頻 率	<input type="checkbox"/> 員工：每週___次 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 外包人員：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ 
完成受測對 象名冊	<input type="checkbox"/> 是(應包含姓名、ID、生日、性別、部門、聯絡電話) <input type="checkbox"/> 否		

企業已取的 勞工之同意	<input type="checkbox"/> 是(應填寫同意書，並留存備查) <input type="checkbox"/> 否
合作之醫療 機構	
醫療機構 聯絡窗口	姓名： 電話： (手機) 電子郵件：
試劑廠牌	
感染性廢棄 物處理方式	<input type="checkbox"/> 委託醫療廢棄物處理公司：_____ <input type="checkbox"/> 合作醫療院所帶回處理 <input type="checkbox"/> 其他：_____
快篩環境清 潔人員	<input type="checkbox"/> 委託環安清潔處理公司：_____ <input type="checkbox"/> 由申請企業自行清潔
採檢及消毒 防護配備提供	<input type="checkbox"/> 由採檢醫院及委託廠商自行處理 <input type="checkbox"/> 由申請企業協處提供
快篩陽性 者安置地點 (需1人1室(並 有單獨衛浴))	<input type="checkbox"/> 員工宿舍(地址： ) <input type="checkbox"/> 員工自宅 <input type="checkbox"/> 其他：_____
快篩陽性者 安置地點之 交通專車	<input type="checkbox"/> 企業專車 <input type="checkbox"/> 企業委託交通廠商：_____

嘉義市企業使用 SARS-CoV-2快速抗原檢驗測試  
申請計畫書

一、 企業快篩目的：

二、 抗原快篩計畫執行原則：

三、 快篩設站之動線、採檢環境、防護設備及醫療廢棄物處理：

四、 抗原快篩試劑的品牌及衛生福利部食品藥物管理署核准使用的抗原快篩試劑證明文件

五、 環境清潔消毒作業

六、 快篩陽性個案之安置的場所規劃

七、 保護勞工權益

醫事人員及行政人員、消毒人員穿戴之個人護具照片


隔離安置場所平面圖

共計準備\_\_\_\_\_做為隔離安置

採檢動線及採檢環境

