

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:_____
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： _____

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

