

高雄市企業使用 SARS-CoV-2 快速抗原檢驗測試計畫書

企業名稱	000 股份有限公司		
地址	高雄市 00 路 00 號		
電話	07-xxxxxxx		
企業負責人	000		
企業聯絡窗口	(例) 姓名：000 電話：(辦公室) 07-xxxxxxx、(手機)0900-000-000 電子郵件：abc@company.com.tw		
設站期間	(例) 110 年 6 月 1 日 至 6 月 30 日；每日篩檢量 約 150 人	設站 頻率	(例) 每週一、三、五
預估受測對象及人員	(例) <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	(例) <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	(例) <input type="checkbox"/> 是(建議至少包含姓名、ID、出生日期、性別、部門、聯絡電話等) <input type="checkbox"/> 否		
合作之醫療機構	(例) 000 院		

<p>醫療機構聯絡窗口</p>	<p>(例) 姓名：000 電話：(辦公室) 02-xxxxxxx (手機) 0900-000-000 電子郵件：abc@hospital.com.tw</p>
<p>試劑廠牌</p>	<p>(例)</p> <p><input type="checkbox"/> 長興</p> <p><input type="checkbox"/> 泰博</p> <p><input type="checkbox"/> 寶齡富錦</p> <p><input type="checkbox"/> 亞培</p> <p><input type="checkbox"/> 必帝</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：_____</p>
<p>感染性廢棄物處理方式</p>	<p>(例)</p> <p><input type="checkbox"/> 委託醫療廢棄物處理公司：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 合作醫療院所帶回處理</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：_____</p>
<p>快篩陽性者安置地點 (需1人1室)</p>	<p>(例)</p> <p><input type="checkbox"/> 員工宿舍(地址：00 市 00 路 00 號)</p> <p><input type="checkbox"/> 員工自宅</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：_____</p>
<p>應附文件</p>	<p>快篩設站設置動線平面圖 (包含快篩設站規格、平面配置圖、感染管制動線、採檢人流管制、採檢前後等待時間的動線規劃、適當且安全的社交距離)</p>