

嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心 函

機關地址：10050 台北市中正區林森南路
6號

聯絡人：巫宗翰

聯絡電話：23959825#4057

傳真：23945365

電子信箱：hanwu@cdc.gov.tw

受文者：交通部航港局

發文日期：中華民國109年4月30日

發文字號：肺中指字第1093600166號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：防範嚴重特殊傳染性肺炎船員健康狀況聲明表(附件一 10936001661-1.pdf)

主旨：因應全球COVID-19疫情，為強化船舶及船員健康聲明及檢疫措施，請貴局督促船舶業者配合辦理說明段事宜，以完成入港船舶檢疫程序，請查照。

說明：

- 一、依據傳染病防治法第59條暨港埠檢疫規則第24條規定辦理。
- 二、目前自國(境)外進入國際港埠之船舶，依法應於抵港前72至4小時期間，向衛生福利部疾病管制署(下稱疾管署)通報船上人員健康情形，並於船舶進港後，繳交海事衛生聲明書。
- 三、因應近期國際間發生多起COVID-19船舶群聚事件，自本(109)年5月4日起，自國(境)外進入我國國際及小三通港埠之船舶，其負責人除依前項規範通報船上人員健康情形外，船長應填具「防範嚴重特殊傳染性肺炎船員健康狀況聲明表」(下稱聲明表，附件)，於進港時繳交予疾管署，且配合如下事項：
 - (一)倘聲明表記載船員有COVID-19症狀(下稱疑似個案)，船舶負責人應於船舶入港前(時)即通報疾管署，由該署執行登船檢疫與船員健康評估，並於必要時將疑似個



案後送就醫或採檢等檢疫措施。

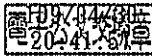
(二)疑似個案檢驗中或結果為陰性者，原則不管制該船航程；惟請船舶負責人於疑似個案經診療或採檢後，協助其返船隔離至檢驗結果確認。

(三)倘疑似個案無法返船隔離，則請船舶負責人安排適當處所，進行隔離至檢驗結果確認，且如檢驗結果陰性，續完成居家檢疫14天。

四、本案副知港埠主管機關，請其敦促港埠所屬船舶業者及代理行配合辦理，並轉請港埠駐站單位屆時配合疑似個案之通關及動線清消等事宜。

正本：交通部航港局

副本：經濟部、交通部、金門縣政府、連江縣政府、澎湖縣政府、臺灣港務股份有限公司



裝

訂

線

中華民國衛生福利部疾病管制署

CENTERS FOR DISEASE CONTROL, MINISTRY OF HEALTH AND WARFARE, REPUBLIC OF CHINA (TAIWAN)

防範嚴重特殊傳染性肺炎船員健康狀況聲明表

COVID-19 HEALTH STATUS DECLARATION OF CREW MEMBERS ON BOARD

船班 Vessel Name : _____ 船員人數 Number of crew members on board : _____

請列出所有船員姓名並確認過去 14 天是否曾有 COVID-19 相關症狀，如有，請勾選症狀名稱；若無，請勾選「無症狀」。

List the names of all crew members on board, then make sure if they have not had any of the following symptoms of COVID-19 during the past 14 days. If no, choose "no symptoms". If yes, then check the box(es) of symptom(s) that they had.

※依傳染病防治法第 58 條規定，應詳實填寫下列資訊，如有拒絕、規避妨礙或填寫不實者，處新臺幣 1 萬至 15 萬元罰鍰。According to Article 58 of Communicable Disease Control Act in Taiwan, you are required to answer the questions given in this Declaration, and any person who falsifies on this notice will be fined ranging from NT\$10,000 to NT\$150,000.

姓名 Name	發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) Fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	無症狀 No symptoms
1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

(表格若不敷使用，請續下頁填報)

本人聲明本聲明書之各項回答均依實告知

I hereby declare that the particulars and answers to the questions given in this Declaration are true and correct to the best of my knowledge and belief.

日期
Date _____

船長簽署
Master Signed _____

船醫副署
Ship's Surgeon Countersigned _____

姓名 Name	發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) Fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	無症狀 No symptoms
13	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐