

編號：

嚴重特殊傳染性肺炎自感染區入境者居家檢疫通知書

_____先生/女士 您好：

依據您填寫之「防範新型冠狀病毒肺炎旅客入境健康聲明卡」，您於 14 天內曾有感染區旅遊史，為了保護您和親友及大眾的健康與安全，請您於__月__日至__月__日期間，進行居家檢疫，並遵守以下規定：

一、 留在家中(或住宿地點)不外出，亦不得出境或出國。

二、

三、

四、

五、

六、

※

個

每

居

填發人簽名：_____

聯絡電話：_____

單位早戳

一、同

六、尺

下、有

青、性

巴、。

斗、口

運、輸

註、

第

嚴重特殊傳染性肺炎居家檢疫通知書簽收聯

(收執聯)

(若個案為未成年人，則送請法定代理人簽收，並向法定代理人執行說明程序)

個案簽名/姓名：_____ 法定代理人簽章：_____

執行人員簽章：_____

送達說明時間：_____年_____月_____日_____時_____分