

健康聲明書

感謝您參加罕見疾病基金會舉辦的2022年【宜花理想海洋公園】/【南投九族日月潭】病友旅遊活動，為配合衛生主管機關採行各項防疫措施，請詳實填寫本健康聲明書，感謝您的協助與配合。依個人資料保護法規範，本聲明收集之個人資料僅供疫情相關事項所需，絕不另做其他用途。

一、基本資料：

姓名：_____ 身分證字號：_____ 聯絡電話：_____

二、您已施打新冠肺炎疫苗：

未施打疫苗 有，已完成_____劑疫苗施打

三、個人健康狀況：您過去 14 天內是否有以下不適症狀？

否 是：發燒(≤ 37.5) 咳嗽 流鼻水/鼻塞 喉嚨痛 呼吸急促 腹瀉

嗅、味覺異常 肌肉痠痛 頭痛 極度疲倦 其他：_____

四、個人最近14日內旅遊史：

否 是，國家：_____，返台時間 _____

五、個人最近7日內接觸史：

無 有，請繼續勾選 同住親友確診新冠肺炎 同班同學確診新冠肺炎
同辦公室或同工作場域密切接觸同事確診新冠肺炎

六、個人最近7日內是否有居家隔離及自主防疫情況

無 有，請繼續勾選 本人 同住親友 同班同學 同辦公室或同工作場域同事
居家隔離 自主防疫 (解隔離日:_____年____月____日)

七、您曾經確診新冠肺炎(已解隔離)：

無 曾經確診過，解隔離時間：民國_____年____月____日。

八、其他您認為相關應告知的狀況？

無 有：_____

※※※ 此次為團體旅遊活動，請確實了解本次活動性質，仍可能有染疫風險。※※※

本人**不同意**上述事項，本次活動不參加

本人**同意**參加活動並共同承擔風險，並確實詳填上述問題。

同意人簽名：_____ 日期：_____

未成年/法定代理人簽名：_____ 關係：_____ 日期：_____