

演職工作人員名冊暨健康狀況調查表

111.11.09

團隊防疫負責人：_____（請簽名負責）

第一類：非自主健康管理期間者 或 非自主防疫期間者

配合事項：表演者得於完成2劑疫苗接種滿14日或定期(每週1次)實施抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢測之情形下，於正式演出時免戴口罩，其餘時間及其他演職人員均應全程佩戴口罩。

姓名	聯絡電話	擔任演職工作	演職工作人員健康狀況及接觸史(請確實勾選)	※可自行新增列數
(範例)陳小明	0912-345678	演出者/行政/後台工作	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 與COVID-19確診患者有接觸史。 <input type="checkbox"/> 已完成2劑疫苗接種滿14日 或 <input type="checkbox"/> 定期(每週1次)實施抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢驗陰性。	
1			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 與COVID-19確診患者有接觸史。 <input type="checkbox"/> 已完成2劑疫苗接種滿14日 或 <input type="checkbox"/> 定期(每週1次)實施抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢驗陰性。	
2			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 與COVID-19確診患者有接觸史。 <input type="checkbox"/> 已完成2劑疫苗接種滿14日 或 <input type="checkbox"/> 定期(每週1次)實施抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢驗陰性。	
3			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 與COVID-19確診患者有接觸史。 <input type="checkbox"/> 已完成2劑疫苗接種滿14日 或 <input type="checkbox"/> 定期(每週1次)實施抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢驗陰性。	
4			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 與COVID-19確診患者有接觸史。 <input type="checkbox"/> 已完成2劑疫苗接種滿14日 或 <input type="checkbox"/> 定期(每週1次)實施抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢驗陰性。	
5			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 與COVID-19確診患者有接觸史。 <input type="checkbox"/> 已完成2劑疫苗接種滿14日 或 <input type="checkbox"/> 定期(每週1次)實施抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢驗陰性。	

第二類：自主健康管理期間者 或 自主防疫期間者

配合事項：

- 演職人員於自主健康管理期間者，以及有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀之人員，將不得入館。
- 演職人員於自主防疫期間無症狀，應於外出當日進行篩檢，由專人確認篩檢結果為陰性後，得於正式演出時免戴口罩。(團隊於進館當日，須另提供該員之篩檢陰性結果相關證明資料)
- 演職人員於自主防疫期間如有表演，團隊防疫負責人應掌握防疫落實並妥善收存當日行程紀錄，並於當日行程結束後提供予表演場館方收存。
- 演職人員於自主防疫期間原則不與其他工作人員混合用餐，用餐形式建議採套餐供應(避免自助餐)，且餐飲服務人員應妥善防護。

姓名	聯絡電話	擔任演職工作	演職工作人員健康狀況及接觸史(請確實勾選並檢附篩檢資料)	※可自行新增列數
(範例)陳小明	0912-345678	演出者/行政/後台工作	<input type="checkbox"/> 是 為自主健康管理期間者。(確診個案本人) <input type="checkbox"/> 是 為自主防疫期間者。(如：與確診個案之同住親友、國外入境人員...等) -----(下方由場館人員勾選)----- <input type="checkbox"/> 入館日快篩陰性證明。 <input type="checkbox"/> 當日行程紀錄提供給館方。	
1			<input type="checkbox"/> 是 為自主健康管理期間者。(確診個案本人) <input type="checkbox"/> 是 為自主防疫期間者。(如：與確診個案之同住親友、國外入境人員...等) -----(下方由場館人員勾選)----- <input type="checkbox"/> 入館日快篩陰性證明。 <input type="checkbox"/> 當日行程紀錄提供給館方。	
2			<input type="checkbox"/> 是 為自主健康管理期間者。(確診個案本人) <input type="checkbox"/> 是 為自主防疫期間者。(如：與確診個案之同住親友、國外入境人員...等) -----(下方由場館人員勾選)----- <input type="checkbox"/> 入館日快篩陰性證明。 <input type="checkbox"/> 當日行程紀錄提供給館方。	