

## 企業使用 SARS-CoV-2 快速抗原檢驗測試計畫書

## (範例)

企業名稱	OOO 股份有限公司		
地址	OO 市 OO 路 OO 號		
電話	02-xxxxxxx		
企業負責人	OOO		
企業 聯絡窗口	(例) 姓名：OOO 電話：(辦公室) 02-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	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 <input type="checkbox"/> 否		
合作之醫療 機構	(例) OOO 醫院		

醫療機構 聯絡窗口	(例) 姓名：OOO 電話：(辦公室) 02-xxxxxxx (手機) 0900-000-000 電子郵件：abc@hospital.com.tw
試劑廠牌	(例) <input type="checkbox"/> 長興 <input type="checkbox"/> 泰博 <input type="checkbox"/> 寶齡富錦 <input type="checkbox"/> 亞培 <input type="checkbox"/> 必帝 <input type="checkbox"/> 其他：_____
感染性廢棄物處理方式	(例) <input type="checkbox"/> 委託醫療廢棄物處理公司：_____ <input type="checkbox"/> 合作醫療院所帶回處理 <input type="checkbox"/> 其他：_____
快篩陽性者 安置地點 (需 1 人 1 室 )	(例) <input type="checkbox"/> 員工宿舍(地址：OO 市 OO 路 OO 號) <input type="checkbox"/> 員工自宅 <input type="checkbox"/> 其他：_____