附件2

移工居家檢疫造冊表

編號	姓名	性別(男/女/其他)	航/船班	居留證/護照號碼	過去14天去過哪些地方(國家)	檢疫起始日 **(入境日期)** (民國年/月/日)	**檢疫解除日** (起始日+15日，不用關懷日)	在臺聯絡電話			居家檢疫地址				備註	**雇主及受委任私立就業服務機構每日填寫回報**																		
								自有手機 (連續10碼)	其他手機號碼 (連續10碼)	市話	縣/市	鄉/鎮/市/區	村/里	路名/號碼		開始追蹤日	**14天健康追蹤情形** **症狀代碼(0無症狀,1發燒(≧38℃),2流鼻水或鼻塞,3咳嗽,4呼吸困難,5全身倦怠,6四肢無力,7當日就醫)**														就醫情形備註	追蹤情形(失聯,結案,追蹤中,出現症狀且已衛教)	備註
																	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day6	Day7	Day8	Day9	Day10	Day11	Day12	Day13	Day14			
0(範例)	陳大明	男	BR076	A123456789	印尼	109/03/17	109/04/01	091988OOOO	091276OOOO	03-5362988	桃園市	桃園區	中山里			109/03/17	0	1、3													109/3/18至OO醫院就醫，住院檢測	出現症狀且已衛教	