

嚴重特殊傳染性肺炎防疫措施漁船返港通報單

漁船名稱		漁業種類	
漁船統一編號	CT -	國際呼號	
船主姓名		聯絡方式	日：
船主身分證字號			夜： 手機： 傳真：
地址	縣（市） 路 段	市（鄉鎮區） 巷 弄	里 鄰 號 樓之
本航次出港日期及港口	年 月 日 港 碼頭		
預定進港日期	年 月 日 時 分 (除有海況不佳、人員傷病等須緊急進港之情況，原則應於早上 8 時至下午 5 時 30 分間進港)		
預定進入港口	港 碼頭		
預定進港船員人數	本國籍：____人		
	外國籍：印尼____人、菲律賓____人、越南____人 其他(國家____)____人		
	合 計：共____人		
聯絡人姓名		聯絡方式	日： 夜： 手機： 傳真：
地址	縣（市） 路 段	市（鄉鎮區） 巷 弄	里 鄰 號 樓之
通報人：			

嚴重特殊傳染性肺炎防疫措施之漁船返港通報單通報窗口及單位				
項次	地區	機關	連絡電話	傳真
1	高雄	高雄市政府海洋局	07-8157085 轉 1309/1301、 07-8214258	07-8157042 07-8154090
2		高雄市政府衛生局	07-7134000 轉 1333	07-7131613
3		移民署高雄港國境事務隊	07-8231538/07-8231403	07-8231141
4	屏東	屏東縣海洋及漁業事務管理 理所	08-8338485(4956)轉 12 08-7320415 轉 7235	08-7331497
5		屏東縣政府衛生局	08-7380208	08-7371972
6		移民署高雄港國境事務隊	08-8323376	08-8335807
7	宜蘭	宜蘭縣海洋及漁業發展所	03-9252257 轉 303	03-9315928
8		宜蘭衛生局疾病管制科	03-9322634 轉 1201	03-9354651
9		移民署	03-9967021	03-9967025
10	漁業署	漁業署監控中心	02-23835929	02-23012801

有海上接觸史之境外僱用外籍船員隨船入境辦理檢疫計畫書

一	漁業種類	<input type="checkbox"/> 100 噸以上鮪延繩釣漁船 <input type="checkbox"/> 100 噸以下鮪延繩釣漁船 <input type="checkbox"/> 魷釣漁船 <input type="checkbox"/> 鯉鮪圍網漁船 <input type="checkbox"/> 其他：_____									
二	漁船名稱		漁船統一編號	CT		-					
三	船主姓名		船主身分證字號								
四	船主聯絡電話	日間電話：_____ 夜間電話：_____ 行動電話：_____									
五	船主通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 縣（市） _____ 市（鄉鎮區） _____ 里 _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____									
六	留船我國籍船員	姓名：_____ 行動電話：_____									
七	船主授權陸上管理人員	姓名：_____ 電話：_____ 行動電話：_____									
八	漁船返港日期	年	月	日	船員總人數			人			
九	檢疫方式、地點及人數	<p>下列檢疫方式除原船強制健康管理外，其餘各檢疫方式須於完成檢疫後，再進行自主健康管理7天。</p> <p><input type="checkbox"/> 需於14日內出港，<u>原船強制健康管理</u>：_____ 人（請填附件4）。</p> <p>_____ 縣（市） _____ 漁港 _____ 碼頭。</p> <p><u>全部船員不下船，無進入社區需求，預計出港日期</u> _____</p> <p><input type="checkbox"/> 無進入社區需求，辦理返港3天內採檢離境，須向漁業署申請：_____ 人(附件8)</p> <p><input type="checkbox"/> 無進入社區需求，辦理返港快速離境，須向漁業署申請： _____ 人(附件9)</p> <p><input type="checkbox"/> 有進入社區需求：(請填附件6及附件7)</p> <p>1. 船上一人一室檢疫：_____ 人，留船超過1人時，須於完成居家檢疫14天後進行PCR採檢，等待報告期間，須留原船管理 _____ 縣（市） _____ 漁港 _____ 碼頭。</p> <p>2. 岸上一人一室檢疫：_____ 人。</p> <p>防疫旅館名稱(非入住防疫旅館免填)：_____。</p> <p>地址：<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ 縣（市） _____ 市（鄉鎮區） _____ 里 _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ 房號：_____</p> <p>3. 如有卸魚需求，需報送附件4，並執行原船強制健康管理。</p> <p>卸魚完畢後始執行居家檢疫14日，提供預計完成卸魚日期 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 有進入社區需求，完成全船檢疫14天(需附上附件5、12、13、14、15、16、17)後須進行全員PCR採檢，<u>等待報告期間</u>，全員須返回原船管理。</p>									

十	交通、住宿地點之規劃及管理	一、入境外籍船員由港口至住宿地點，不得搭乘大眾運輸工具。 二、應有24小時管理單位或人員：_____（負責公司或個人）
十一	督促境外船員落實居家檢疫應遵守事項	外籍船員檢疫14日，應遵守以下規定： 一、船主應提供額溫槍、口罩、手套及漂白水(或75%酒精)等防疫備品予所有船員使用，並負責供餐及船上廢棄物處理。 二、留船我國籍船員應負責督導進行船上居家檢疫14天，我國籍船員可返家辦理居家檢疫。 三、搭車(機、船)時主動出示「居家檢疫通知書」收執聯；並全程佩戴口罩。 四、居家檢疫、原船強制健康管理及全船檢疫期間，須留在檢疫處所不得外出或離船，亦不得出境，並應自主詳實記錄體溫及健康狀況，及配合必要之關懷追蹤機制 <u>與我國現行防疫要求(疫情管制第三或第四級警戒)</u> 。 五、船員於檢疫期間擅自離船或離開限定停泊碼頭區等違反規定行為，將加重處分，船主應積極協尋及通報地方政府漁政單位轉知衛生單位，若於檢疫14天期間內尋獲擅離船員，則請衛生單位開立「嚴重特殊傳染性肺炎集中檢疫通知書及提審權利告知」，並由地方政府漁政單位派員或由船主將擅離船員送至指定集中檢疫場所完成檢疫，相關衍生費用由船主負擔，另同船檢疫船員則須強制配合入住防疫旅館，並不得申請岸上居家檢疫補貼。 六、船長應依「防範嚴重特殊傳染性肺炎入境健康聲明暨居家檢疫通知書」所載事項辦理，並按日將所有船員之「體溫及健康狀況紀錄表」資訊，回報當地地方政府衛生及漁政機關。 七、檢疫期間如需進行卸魚工作，船上應留置1名台籍船員指揮，卸魚作業人員須有實名登記名單，且進入卸魚區或管制區皆須進行體溫量測，卸魚作業人員應進行自主健康管理。 八、岸上從事卸魚工作人員，應全程配戴口罩及手套進行卸魚，並加強卸魚作業人員之時間或空間區隔，以降低傳染風險。 九、卸魚人員如需上船，船上會與卸魚人員接觸之船員，亦應全程配戴口罩及手套，並與卸魚人員保持1公尺以上距離。 十、解除日後有出境需要，請攜帶「防範嚴重特殊傳染性肺炎入境健康聲明暨居家檢疫通知書」，以免移民署因註記系統時間誤差，延誤通關時間。
<input type="checkbox"/> 本計畫書所填寫之資料及檢附之文件，均應屬實，且承諾依據所填寫內容辦理，如有虛偽或不實，船主應負法律上之一切責任。(請確認及勾選)		
違法處分： 船主未依境外僱用外籍船員入境辦理居家檢疫計畫書辦理(包含提供不實計畫書內容等)，依船主已違反境外僱用非我國籍船員許可及管理辦法第27、28條規定，依遠洋漁業條例第42條第3項規定，得處新臺幣5萬元以上至25萬元以下罰鍰，並收回船主漁業證照1年以下；或依違反「傳染病防治法」第37條第1項第4、6款規定核處；或依「嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例」第15條，違反居家檢疫規定者，處新臺幣10萬至100萬元罰鍰。		
<input type="checkbox"/> 本案係由船主自行辦理，未委任仲介機構辦理。 <input type="checkbox"/> 本案係委任仲介機構辦理。 船公司名稱：_____（單位圖記） 船主：_____（簽章） 仲介機構名稱：_____（單位圖記） 負責人：_____（簽章）聯絡電話：_____		
日期： 年 月 日(工作人員填)		

嚴重特殊傳染性肺炎防疫措施免居家檢疫 14 天聲明書

本人所經營_____漁船(CT____-_____)預定於_____年
_____月____日返回_____漁港，經與船長_____確認，本次返港前，

☐ 全程從未有海上轉載、進入他國港口、併船交流、船員異動及接受
公海登檢等 5 項情形

☐ 僅在我國經濟海域內與我國沿近海_____漁船(CT
-_____)會船，符合視為無海上接觸行為條件。

另本人及船長已逐一檢視船上人員無發燒、咳嗽、流鼻水鼻塞、呼吸
急促、腹瀉、嗅/味覺異常、全身倦怠或四肢無力等症狀。爰聲明本船無
須於返港後辦理 14 天在船或岸上居家檢疫，以上事項，如有虛偽或不實，
願負法律上之一切責任，絕無異議。

此致

行政院農業委員會漁業署

聲 明 人：

簽章

(船主或公司負責人)

國民身分證統一編號：

公司名稱：

公司統一編號：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日

原船強制健康管理之船員名冊

漁船名稱：

漁船統一編號：

[illegible]

全船檢疫之船員名冊

漁船名稱：

漁船統一編號：

[illegible]

漁業署

核章

日期： 年 月 日

岸上居家檢疫之船員名冊

漁船名稱：

漁船統一編號：

[illegible]

船上居家檢疫之船員名冊

漁船名稱：

漁船統一編號：

[illegible]

漁業署

核章

日期： 年 月 日

有海上接觸史之遠洋漁船船員返港 3 天內採檢離境人員名冊

漁船名稱：

CT 編號：

離船港口：

採檢醫院：

船主或陸上聯絡人：

電話：

入境日期：

時段：上午、中午、晚間

離境航班機場：

班機編號：

班機日期：

起飛時間：

序號	姓名	國籍	護照號碼 (或臺灣身份證證號)	出生 年月日

附件：離臺機票證明文件

有海上接觸史之遠洋漁船船員返港快速離境名冊

漁船名稱：

CT 編號：

離船港口：

專車車號：

船主或陸上聯絡人：

電話：

專責人員：

專責人員電話：

入境日期：

返港時間：

離境航班機場：

班機編號：

班機日期：

起飛時間：

序號	姓名	國籍	護照號碼 (或臺灣身份證證號)	出生 年月日

附件：離臺機票證明文件

申請免居家檢疫 14 天檢核表

漁船名稱 _____ 漁船統一編號 CT____-_____

預定進入港口 _____ 漁港 _____ 碼頭 _____

預定進港日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

檢核項目	自臺出港後，航行過程(以下擇一勾選)	檢核結果	
		是	否
海上轉載	全程無海上轉載紀錄		
海上併船 交流	符合下列情形之一： <input type="checkbox"/> 返臺之航跡無海上併船交流跡象。 <input type="checkbox"/> 僅在經濟海域內與我國沿近海漁船會船，或接受我國公務船舶登臨檢查， 視為無海上接觸行為條件。		
船員異動	隨船返港之船員名冊，與出港時之船員名冊一致		
進入他國 港口	自臺出港後至返臺之航跡，無泊靠他國港口跡象		
接受公海 登檢	無通報遭公海登檢		
原船強制 健康管理	自 109 年 5 月 18 日後，無辦理原船強制健康管理紀錄		

行政院農業委員會漁業署漁業監控中心檢核 ☐符合 ☐不符合 免居家檢疫 14 天條件。

惟應落實遵守自主健康管理 14 天。

(核章)

查 _____ 漁船(CT____-_____)自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時進入 _____
漁港，申請免居家檢疫 14 天，判定結果如上，另請船員應落實遵守自主
健康管理 14 天

此致

- ☐高雄市政府海洋局、高雄市政府衛生局、內政部移民署
☐屏東縣海洋及漁業事務管理所、屏東縣政府衛生局、內政部移民署
☐宜蘭縣海洋及漁業發展所、宜蘭縣政府衛生局、內政部移民署

行政院農業委員會漁業署漁業監控中心

(核章)

中華民國行政院農業委員會漁業署 防範嚴重特殊傳染性肺炎船員健康狀況聲明表

船名：_____ 統一編號：CT _____ - _____ 船員人數：_____

請列出所有船員姓名並確認過去 **14** 天是否曾有 COVID-19 相關症狀，如有，請勾選症狀名稱；若無，請勾選「無症狀」。

List the names of all crew members on board, then make sure if they have not had any of the following symptoms of COVID-19 during the past 14 days. If no, choose "no symptoms". If yes, then check the box(es) of symptom(s) that they had.

☐依傳染病防治法第 58 條規定，應詳實填寫下列資訊，如有拒絕、規避妨礙或填寫不實者，處新臺幣 1 萬至 15 萬元罰鍰。According to Article 58 of Communicable Disease Control Act in Taiwan, you are required to answer the questions given in this Declaration, and any person who falsifies on this notice will be fined ranging from NT\$10,000 to NT\$150,000.

姓名 Name	發燒 (≥38°C) Fever (≥38°C)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	無症狀 No symptoms
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

本人聲明本聲明書之各項回答
均依實告知

I hereby declare that the particulars and answers to the questions given in this Declaration are true and correct to the best of my knowledge and belief.

日期

船長簽署

姓名 Name	發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) Fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	無症狀 No symptoms
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

漁船辦理全船檢疫通報單

漁船名稱		漁業種類		
漁船統一編號	CT -	國際呼號		
船主姓名		聯絡方式	日：	
船主身分證字號			夜： 手機： 傳真：	
地址	縣（市）市（鄉鎮區）里鄰 路 段 巷 弄 號 樓之			
本航次出港日期及港口	年 月 日 港 碼頭			
全船檢疫起始日		全船檢疫完成日		
全船檢疫船員人數	本國籍：____人 外國籍：印尼____人、菲律賓____人、越南____人 其他(國家____)____人 合 計：共____人			
預定進入港口	港 碼頭			
預定返港日期	年 月 日(請於返港前1日電話通知漁業署 02-23835929)			
預定採檢日期	年 月 日			
聯絡人姓名		聯絡方式	日： 夜： 手機： 傳真：	
地址	縣（市）市（鄉鎮區）里鄰 路 段 巷 弄 號 樓之			
通報人：				

船員健康管理紀錄表

漁船名稱 _____ 漁船統一編號 CT _____

船員人數 _____

預定進入港口 _____ 漁港 _____ 碼頭 _____

預定進港日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

(參考範例)

1. 船員姓名	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康
	正常	正常								
國籍	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康
身分證字號或 護照號碼	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康
2. 船員姓名	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康
國籍	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康
身分證字號或 護照號碼	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康
3. 船員姓名	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康
國籍	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康
身分證字號或 護照號碼	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康	體溫	健康

海上接觸紀錄聲明

本人所經營_____漁船(CT____-_____)預定於_____年_____
月____日返回_____漁港，經與船長_____確認，本次返港前，

☐通報全船檢疫，於返港前至少 7 日從未有海上轉載、進入他國港口、
併船交流、船員異動及接受公海登檢等 5 項情形。

☐僅在我國經濟海域內與我國沿近海_____漁船(CT
____-_____)會船，符合視為無海上接觸行為條件。

另本人及船長已逐一檢視船上人員無發燒、咳嗽、流鼻水鼻塞、呼吸
急促、腹瀉、嗅/味覺異常、全身倦怠或四肢無力等症狀。以上事項，如
有虛偽或不實，願負法律上之一切責任，絕無異議。

此致

行政院農業委員會漁業署

聲 明 人：

簽章

(船主或公司負責人)

國民身分證統一編號：

公司名稱：

公司統一編號：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日

申請全員檢驗檢核表

漁船名稱 _____ 漁船統一編號 CT____-_____

預定進入港口 _____ 漁港 _____ 碼頭 _____

預定進港日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

檢核項目	到港航行前 7 天過程(以下擇一勾選)	檢核結果	
		是	否
海上轉載	無海上轉載紀錄		
海上併船交流	符合下列情形之一： <input type="checkbox"/> 航跡無海上併船交流跡象。 <input type="checkbox"/> 僅在經濟海域內與我國沿近海漁船會船，或接受我國公務船舶登臨檢查，視為無海上接觸行為條件。		
船員異動	隨船返港之船員名冊，7 天內之船員名冊一致		
進入他國港口	無泊靠他國港口跡象		
接受公海登檢	無通報遭公海登檢		
文件	漁船辦理全船檢疫通報單(附件 12)、船員健康管理紀錄表(附件 13)、海上接觸紀錄聲明(附件 14)、全員採檢計畫書(附件 16)、全船消毒計畫書(附件 17)		

☐ 符合

行政院農業委員會漁業署漁業監控中心檢核

全員檢驗條件。

☐ 不符合

(核章)

查 _____ 漁船(CT____-_____)自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時進入 _____ 漁港，申請由 _____ 醫院辦理全員檢驗，判定結果如上

此致

- ☐ 高雄市政府海洋局、高雄市政府衛生局、內政部移民署
☐ 屏東縣海洋及漁業事務管理所、屏東縣政府衛生局、內政部移民署
☐ 宜蘭縣海洋及漁業發展所、宜蘭縣政府衛生局、內政部移民署

行政院農業委員會漁業署漁業監控中心

(核章)

全員採檢計畫書(範例)

一、採檢時間： 年 月 日

二、採檢地點： _____ 港 _____ 碼頭或
_____ 醫院(下船人員搭乘防疫專車至採
檢專責醫院採檢，結束須返回漁港原船持續辦理全船檢
疫，俟採檢陰性報告確定後，船員始得離船)。

三、採檢動線規劃：

四、檢附委託指定檢驗醫療院所同意書或受委託書。

五、檢驗報告應通報漁業署，及副知地方政府漁政、衛生單位。

全船消毒計畫書(範例)

一、消毒作業時間：

____年____月____日____時至____年____月____日____時

二、消毒作業方式：

採行全員下船採檢暨消毒或人員分批採檢暨分區消毒

- (一) 廠商應穿戴適當的個人防護裝備，如防水手套、隔離衣、口罩、護目鏡等，並應於清潔工作完畢後脫除，脫除後應進行手部衛生。
- (二) 當環境表面有小範圍（<10ml）的血液或如體液、嘔吐物、排泄物等有機物質時，應先以適當消毒劑[如：1000ppm（1：50）的漂白水]覆蓋在其表面，若血液或有機物質的範圍大於 10ml 以上，則視需要調整消毒劑用量或濃度，例如：以 5,000ppm（1：10）的漂白水覆蓋，再以清潔劑或肥皂和清水移除髒汙與有機物質，並接續使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清潔與消毒。
- (三) 消毒劑應依照廠商建議之稀釋方法、接觸時間與處理方式。若使用漂白水，必須當天泡製；漂白水擦拭後，留置時間建議超過 1~2 分鐘，再以清水擦拭。
- (四) 清潔用具於使用完畢後應清消；清潔用具如抹布、拖把要經常清潔更換。

三、廠商應附上政府立案合格證明文件，如公司執照、消毒證照。

四、檢附委託消毒之證明契約書或委託書。

原船強制健康管理檢疫抽訪關懷單

- 一、填寫單位：漁業署 所在地漁港：_____
- 二、填寫人員：_____
- 三、填寫時間：_____年_____月_____日_____時_____分。
- 四、抽訪漁船：_____ (CT____ - _____)。
- 五、返港日期：_____。
- 六、起始日：_____。
- 七、解除日：_____。
- 八、已船上健康管理天數：_____天。
- 九、返港船員通報與實際人數實際在船檢疫人數及岸上檢疫人數：
- (一) 本國籍：_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
- (二) 大陸籍：_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
- (三) 外國籍：
1. 印尼_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
 2. 菲律賓_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
 3. 越南_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
 4. 其他(國家_____)_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
- 十、抽訪項目：
- (一) 留船之我國籍船員：_____、電話：_____
- (二) 留船人員是否遵守以下事項：
- ☐ 留船共同生活者須採取適當防護措施。
- ☐ 保持 1 公尺以上距離。
- ☐ 佩戴口罩。
- ☐ 自主紀錄體溫及健康狀況。
- ☐ 檢疫期間無離船。
- (三) 留船檢疫人員是否有異常症狀(有症狀者送指定醫療機構採檢送驗，衛生主管機關加入主動檢測)：
- ☐ 是：
- ☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 流鼻水鼻塞 ☐ 呼吸急促 ☐ 腹瀉
- ☐ 嗅/味覺異常 ☐ 全身倦怠 ☐ 四肢無力。
- ☐ 否。

船上居家檢疫抽訪關懷單

- 一、填寫單位：漁業署 所在地漁港：_____
- 二、填寫人員：_____
- 三、填寫時間：____年____月____日____時____分。
- 四、抽訪漁船：_____ (CT____-____)。
- 五、返港日期：_____。
- 六、檢疫起始日：_____。
- 七、檢疫解除日：_____。
- 八、已船上居家檢疫天數：_____天。
- 九、返港船員通報、實際在船檢疫人數及岸上檢疫人數：
- (一) 本國籍：_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
- (二) 大陸籍：_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人
- (三) 外國籍：
1. 印尼_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
 2. 菲律賓_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人
 3. 越南_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
 4. 其他(國家_____)_____人；在船人數：_____人；岸上人數：_____人。
- 十、抽訪項目：
- (一) 留船之我國籍船員：_____、電話：_____
- (二) 留船人員是否遵守以下事項：
- ☐ 留船共同生活者須採取適當防護措施(1 人 1 室)。
- ☐ 保持 1 公尺以上距離。
- ☐ 佩戴口罩。
- ☐ 自主紀錄體溫及健康狀況。
- ☐ 檢疫期間無離船。
- (三) 留船檢疫人員是否有異常症狀(有症狀者送指定醫療機構採檢送驗，衛生主管機關加入主動檢測)：
- ☐ 是：
- ☐發燒 ☐咳嗽 ☐流鼻水鼻塞 ☐呼吸急促 ☐腹瀉
- ☐嗅/味覺異常 ☐全身倦怠 ☐四肢無力。
- ☐否。

岸上居家檢疫抽訪關懷單

一、填寫單位：_____

二、填寫人員：_____

三、填寫時間：_____年_____月_____日_____時_____分。

四、抽訪項目：

(一) 居家檢疫人員基本資料：

1. 國籍：_____。
2. 姓名：_____。
3. 性別：_____。
4. 身分證字號：_____。
5. 電話：_____。
6. 搭乘返港漁船：_____ (CT__ - _____)。
7. 返港日期：_____。
8. 檢疫起始日：_____。
9. 檢疫解除日：_____。
10. 已居家檢疫天數：_____天。

(二) 居家檢疫人員遵守以下事項：

- ☐ 應盡量與家人分開居住，共同生活者須一同採取適當防護措施(外籍船員應 1 人 1 室)。
- ☐ 保持 1 公尺以上距離。
- ☐ 佩戴口罩。
- ☐ 自主紀錄體溫及健康狀況。
- ☐ 檢疫期間不外出，亦不得出境或出國、搭乘大眾運輸工具。

(三) 居家檢疫人員是否有否有異常症狀(有症狀者送指定醫療機構採檢送驗，衛生主管機關加入主動檢測)：

☐ 是：

- ☐發燒 ☐咳嗽 ☐流鼻水鼻塞 ☐呼吸急促 ☐腹瀉
- ☐嗅/味覺異常 ☐全身倦怠 ☐四肢無力。

☐ 否

嚴重特殊傳染性肺炎防疫措施

遠洋漁船加油通報單

船 名		漁船編號	CT____-____
預計加油時間	年 月 日 午 時 分		
漁港加油站	<input type="checkbox"/> 小港區漁會漁船加油站 <input type="checkbox"/> 前鎮漁船加油站 <input type="checkbox"/> 東隆漁船加油站 <input type="checkbox"/> 滿豐加油站 <input type="checkbox"/> _____		
完成加油日期 (加油站填寫回傳)	年 月 日	完成加油時間 (加油站填寫回傳)	____午____時____分

行政院農業委員會漁業署漁業監控中心_____ (通報核章)

☐小港區漁會漁船加油站 ☐前鎮漁船加油站
☐東隆漁船加油站 ☐滿豐漁船加油站
☐_____

____ (回傳核章)

遠洋漁船原船強制健康管理/居家檢疫/全船檢疫期間 加油通報單單位及窗口

項次	地區	機關	聯絡電話	傳真
1	漁業署	漁業監控中心	02-23835929	02-23012801
2	高雄	高雄市政府海洋局	07-815-7085 轉 1309 07-821-4258(前鎮站) 07-823-0939(小港站)	07-8157042 07-8154090 07-8214803
3		高雄市政府衛生局	07-713-4000 轉 1377	07-713-1615
4		中和安檢所	07-571-8602	07-571-8602
5		小港區漁會漁船加油站	07-822-5268	07-821-1459
6		前鎮漁船加油站	07-821-4840	07-813-9940
7	屏東	屏東縣海洋及漁業事務管理所	08-732-0415 轉 7238	08-733-1497
8		屏東縣政府衛生局	08-737-0002 轉 110 08-738-0208	08-737-1748
9		鹽埔安檢所	08-832-5519	08-832-5519
10		東隆漁船加油站	08-832-2700	08-832-8998
11		滿豐漁船加油站	08-831-1108	08-831-1118

中華民國行政院農業委員會漁業署 防範嚴重特殊傳染性肺炎船員體溫及健康狀況記錄表

船名：_____ 統一編號：CT ____ - _____

所在漁港：_____ 原船船員人數：_____

國籍：_____ 船員姓名：_____

身分證字號或護照號碼：_____

強制健康管理起始日：_____ 強制健康管理解除日：_____

船主連絡電話：_____

船主簽名：_____

日期 月/日	發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) Fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	無症狀 No symptoms
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

遠洋漁船境外僱用外國籍船員隨船返港部分防疫問答集

1. 遠洋漁船返港後，一定要進行居家檢疫 14 天嗎？

答：遠洋漁船返港 3 日前，船主檢具漁船返港通報單、居家檢疫計畫書及免居家檢疫聲明書，向漁業署通報，經漁業署查核確認該船自國內出港後，航行過程中「從未有」海上轉載、進入他國港口、併船交流、船員異動、接受公海登檢等情形，返港時經當地衛生單位確認船員身體無異狀，則不需要於返港後進行居家檢疫。另有海上接觸史之漁船，倘檢核符合 14 天無海上人員或船舶接觸情形辦理全船檢疫，並採全員檢驗 COVID-19(新冠肺炎)，經檢驗結果判定陰性，漁船完成消毒後，得下船正常工作。但如果船員身體有異狀，相關人員及單位務必誠實通報，以免形成防疫破口。

2. 自國內出港後，航行過程中「從未有」海上接觸是如何認定？

答：漁船主檢具「嚴重特殊傳染性肺炎防疫措施免居家檢疫 14 天聲明書」，由漁業署漁業監控中心進行查核該漁船自國內港口出港至返港期間，有無海上轉載紀錄，從 VMS 航跡檢視有無海上併船交流或泊靠他國港口之跡象，隨船返港之船員名冊，與出港時之船員名冊是否一致，及有無通報遭公海登檢等情形。將查核結果通知港口所在地衛生、漁政部門，及移民署等單位，由移民署併同入境時船員身體狀況等訊息，判斷是否不需進行居家檢疫即同意該船外籍船員入境。

3. 只要有和其他船舶會船就一定要居家檢疫嗎？

答：符合下列前提之會船，可以視為無海上接觸行為：

1. 於我國經濟海域內與沿近海漁船會船。
2. 接受我國公務船舶之登臨檢查。

4. 漁業署如何確認大量隨船返港外籍船員不會產生防疫破口，主要措施為何？

答：漁業署已規劃遠洋漁船進港後之檢疫管理措施，遠洋漁船返港前，經漁業署查核確認自國內出港後，航行過程「從未有」海上轉載、進入他國港

口、併船交流、船員異動、接受公海登檢等海上接觸情形，再經入境時經港口所在地衛生單位確認船員身體無異常狀況，則移民署會核發 14 天之臨時入國許可，不需要辦理居家檢疫。若有前述海上接觸狀況，船員須採取一人一室居家檢疫 14 天，或可辦理全船檢疫 14 天後全員檢驗 COVID-19(新冠肺炎)取得陰性報告，並完成漁船清潔消毒後，船員即可下船自由活動。檢疫期間船上一人一室船員需依「防範嚴重特殊傳染性肺炎入境健康檢查聲明暨居家檢疫通知書」所載事項辦理居家檢疫工作，並按日將所有船員之「體溫及健康狀況記錄表」資訊，回報當地地方政府。如有異常狀況，即刻由地方政府衛生單位安排就醫，或採行進一步隔離措施。

5. 遠洋漁船返港要如何通報？

答：遠洋漁船返港 3 日前，船主應檢具漁船返港通報單、居家檢疫計畫書(包含船上檢疫船員名冊、居家檢疫船員名冊)及免居家檢疫聲明書(如不申請免居家檢疫則免附)，向漁業署通報，漁業署檢核該船海上作業期間接觸情形，判斷是否符合免居家檢疫條件，並轉知漁港所在地衛生、漁政部門及移民署等單位，於漁船進港時辦理外籍船員入境程序。

6. 遠洋漁船返港隨時都可以進港嗎？

答：除有海況不佳、人員傷病等須緊急進港之情況，可以通報海巡署協助處理進港程序外，原則應於早上 8 時至下午 5 時 30 分間進港，以利港口所在地衛生單位量測船員體溫，檢視船員身體有無異常等狀況。

7. 遠洋漁船返港後一人一室居家檢疫如何進行？

答：倘船上有符合 1 人 1 室之空間處所，則可依獨立空間處所數量留置相同數量之船員在船上進行一人一室居家檢疫檢疫，並填具「境外僱用外籍船員隨船入境居家檢疫計畫書」辦理，其餘船員之安置應依船主檢附之居家檢疫計畫書實施居家檢疫。居家檢疫處所須提供單獨房間(1 人 1 間)，並應有 24 小時管理單位或人員。

船主應提供額溫槍、口罩、手套及漂白水(或 75%酒精)等防疫備品予船上一人一室居家檢疫船員使用，並負責供餐及船上廢棄物處理。受指派留船我國籍船員應依「防範嚴重特殊傳染性肺炎入境健康檢查聲明暨居家檢疫通知書」所載事項辦理，並按日將所有船員之「體溫及健康狀況紀錄表」資訊，回報當地地方政府。

岸上一人一室居家檢疫之外籍船員，應依居家檢疫通知書所載事項辦理，並請船主按日將外籍船員之「體溫及健康狀況紀錄表」資訊，回報當地警察局外事單位。漁業署及當地地方政府漁政人員將定期抽訪關懷。

8. 遠洋漁船返港若須辦理一人一室居家檢疫，如何進行卸魚作業？

答：一人一室居家檢疫期間，船主尚需辦理卸魚作業，應俟所有船員皆到達一人一室居家檢疫地點後，再行辦理卸魚，船上符合一人一室之空間處所，則可依獨立空間處所數量留置相同數量之船員於船上進行居家檢疫，船上台籍船員可負責指揮辦理卸魚，應加強卸魚作業人員之時間或空間區隔，以降低傳染風險，說明如下：

- (1) 地方政府需劃定特定區域及建立管理機制進行卸魚作業。
- (2) 岸上與船上從事卸魚工作人員，應全程配戴口罩及手套進行卸魚。岸上卸魚人員如需上船，會與船上卸魚人員接觸之船員，應與保持 1 公尺以上距離。
- (3) 卸魚工人須有實名登記名單，且進入卸魚區皆須進行體溫量測，卸魚工人應要進行自主健康管理。
- (4) 居家檢疫期間之整備作業，除為船上一人一室居家檢疫人員生活所必需外，應於檢疫 14 天完成後，始得進行漁船整補作業。

9. 一人一室居家檢疫期間，船上之船員可否下船？

答：一人一室居家檢疫期間，船主應指派一名現在在船上之我國籍船員負責督導船上船員進行船上居家檢疫 14 天。受指派留船我國籍船員應按日將船上居家檢疫船員之「體溫及健康狀況紀錄表」資訊，回報當地地方政府。外籍船員應留在原船一人一室房間內，不得跳至其他漁船或下船。船

上一人一室居家檢疫之船員應採取適當防護措施（佩戴口罩與良好衛生習慣），並儘可能與他人保持 1 公尺以上距離。

船主未依境外僱用外籍船員入境辦理居家檢疫計畫書辦理（包含提供不實計畫書內容等），依船主已違反境外僱用非我國籍船員許可及管理辦法第 28 條第 13 款規定，依遠洋漁業條例第 42 條第 3 項規定，得處新臺幣 5 萬元以上至 25 萬元以下罰鍰，並收回船主漁業證照 1 年以下。

10. 居家檢疫期間，倘船員有發燒或身體不適症狀，如何處理？

答：居家檢疫期間，倘抽訪關懷船員有發燒、咳嗽、流鼻水鼻塞、呼吸急促、腹瀉、嗅/味覺異常、全身倦怠或四肢無力等身體不適症狀，並由在船上之我國籍船員儘速撥打免付費防疫專線 1922 或所在地衛生局防疫專線（宜蘭：03-9357011、高雄：07-723-0250、屏東：08-7326008）洽詢，依衛生單位個案通報處理流程辦理。

11. 居家檢疫期間可否辦理轉僱或解僱？

答：居家檢疫期間，在船上或岸上一人一室居家檢疫船員不得進行轉僱或解僱，須於居家檢疫解除日後，才能辦理轉僱或解僱。

12. 遠洋漁船進港時，倘經衛生單位有異常症狀者，須辦理居家檢疫之漁船，如何進行卸魚工作？

答：遠洋漁船倘船上符合一人一室之空間處所，則可依獨立空間處所數量留置相同數量之船員於船上進行居家檢疫，其餘船員之安置應依船主檢附之居家檢疫計畫書實施居家檢疫。船主倘需辦理卸魚作業，應俟船員皆移動至居家檢疫地點後，再進行全船消毒清潔，才可辦理卸魚工作，岸上從事卸魚工作人員，應全程配戴口罩及手套進行卸魚。卸魚人員如需上船，船上會與卸魚人員接觸之船員，亦應全程配戴口罩及手套，並與卸魚人員保持 1 公尺以上距離。有關漁船加油及整備工作，除為居家檢疫船員生活所必需之外，應於檢疫 14 天程序完成後再進行。

13. 遠洋漁船辦理居家檢疫期間，經各級主管機關抽訪關懷，船上船員有異常症狀者，如何辦理居家檢疫？

答：居家檢疫期間，船上船員有異常症狀者，應聯繫地方政府衛生單位依指示就醫，禁止搭乘大眾運輸工具就醫，其餘船員須辦理一人一室居家檢疫，倘船上有符合 1 人 1 室之空間處所，則可依獨立空間處所數量留置相同數量之船員於船上進行居家檢疫，並重新填具「境外僱用外籍船員隨船入境居家檢疫計畫書」辦理，其餘船員之安置應依船主檢附之居家檢疫計畫書實施居家檢疫。居家檢疫處所須提供單獨房間(1 人 1 間)，並應有 24 小時管理單位或人員。

14. 遠洋漁船辦理居家檢疫期間，船上船員有異常症狀者，如何移動至居家檢疫地點？

答：外籍船員由漁船移動至住宿地點，不得搭乘大眾運輸工具，由岸上聯絡人安排搭乘防疫車隊、自行安排自小客車為限。

15. 如果沒有在返港 3 日前通報，就不能進港嗎？

答：遠洋漁船返港，如果船主沒有在返港 3 日前，檢具漁船返港通報單、居家檢疫計畫書及免居家檢疫聲明書等文件向漁業署通報，船主應在漁船進港前，向漁業署補送漁船返港通報單、居家檢疫計畫書，因沒有在返港 3 日前通報，漁業署無足夠時間查核確認該船自國內出港後之海上接觸情形，故不受理免居家檢疫申請。

船主如果拖延提送漁船返港通報單、居家檢疫計畫書等文件之時程，將會影響漁船進港後進行之船員檢疫工作，亦會影響船員居家檢疫解除之時程。

16. 109 年 3 月 19 日至 4 月 1 日進港之漁船應如何處理？

答：109 年 3 月 19 日至 4 月 1 日進港的遠洋漁船，均可檢具漁船返港通報單、居家檢疫計畫書及免居家檢疫聲明書，向漁業署補辦申請程序。如果需要居家檢疫，回溯檢疫起算日期，則由港口所在地之衛生單位認定。

17. 倘有海上接觸史的遠洋漁船，返港後可否在不下船的情形下，提早出港作業？

答：倘無下船及進入社區需求，經體溫量測及新冠肺炎症狀初判無異狀，同意該船進行原船強制健康管理。原船強制健康管理之漁船，須於 14 天屆滿前提早出港，出港後 14 天以上不會返回國內港口，並不與其他漁船併船交流。倘 14 天未出港，須強制進行一人一室居家檢疫。

18. 辦理原船強制健康管理的漁船，可否進行卸魚整補？

答：可以，原船強制健康管理期間如需進行卸魚或整補工作，主要原則說明如下：

(1) 地方政府需劃定特定區域及建立管理機制進行卸魚整補作業。

(2) 船上台籍幹部船員應加強作業人員之時間或空間區隔，岸上與船上從事卸魚整補作業人員，應全程配戴口罩及手套進行卸魚及整補，以降低傳染風險。

(3) 岸上卸魚整補人員如需上船，會與船上船員接觸之人員，應與保持 1 公尺以上距離。

(4) 卸魚整補作業人員須有實名登記名單，且進入卸魚區或管制區皆須進行體溫量測，卸魚整補作業人員應要進行自主健康管理。

19. 辦理原船強制健康管理的漁船，一定要完成 14 天內出港嗎？

答：倘 14 天未出港，須強制進行一人一室居家檢疫。遠洋漁船於原船強制健康管理屆期前，船主需進入社區辦理居家檢疫，船主應於 2 日前檢具，境外僱用外籍船員隨船入境辦理居家檢疫計畫書、岸上居家檢疫之船員名冊、船上居家檢疫之船員名冊、船員健康狀況聲明表。

20. COVID-19（武漢肺炎）自費檢驗指定醫院為何？

答：現行經指揮中心同意之自費檢驗 COVID-19（新冠肺炎）指定醫院名單，可參考衛生福利部疾病管制署網站（首頁/ 傳染病與防疫專題/ 傳

染病介紹/第五類法定傳染病/嚴重特殊傳染性肺炎/醫療照護機構感染
管制相關指引/開放部分民眾自費檢驗 COVID-19(武漢肺炎)申請規定)
連結如下：<https://www.cdc.gov.tw/File/Get/KFi-50CeBbxeldW-MTxWFw>。建議名
單依照前揭連結如下(因滾動調整，爰依衛生福利部疾病管制署最新公
告為主)：

縣市	醫院名稱	地址	電話
臺北區			
宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	宜蘭市校舍路 169 號	(03)932-5192
高屏區			
高雄市	高雄榮民總醫院	高雄市左營區大中一路 386 號	(07)342-2121
高雄市	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	高雄市三民區自由一路 100 號	(07)312-1101
高雄市	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	高雄市鳥松區大埤路 123 號	(07)731-7123
高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	高雄市燕巢區角宿里義大路 1 號	(07)615-0011
高雄市	義大醫療財團法人義大 大昌醫院	高雄市三民區大昌一路 305 號	(07)559-9123
高雄市	國軍高雄總醫院	高雄市苓雅區中正一路 2 號	(07)749-6751
高雄市	高雄市立小港醫院	高雄市小港區山明路 482 號	(07)803-6783
屏東縣	屏基醫療財團法人屏東 基督教醫院	屏東市大連路 60 號	(08)736-8686

21. 有海上接觸史之漁船，如何辦理全員檢驗 COVID-19(武漢肺炎)？

答：有海上接觸史之漁船，倘有進入社區需求，需完成全船檢疫 14 天後，14 天檢疫期，檢疫期間（包括海上航行 7 天及返港檢疫 7 天），不得人員互換或予其他船舶人員接觸，始得辦理檢驗。

全船檢疫期間，漁船申請全船檢疫需於返港前 8 日填報全船檢疫通報單，於傳真通報漁業署經同意後起算，翌日起算 14 天檢疫期。

船主應於返港前 3 日提出全員採檢計畫書（至少包含採檢時間、採檢地點及採檢動線規劃，並應檢附委託自費檢驗指定醫療院所同意書或受委託書）及全船消毒計畫書（說明完整消毒作業規劃如：消毒作業方式、

消毒作業時間、並補充政府立案合格證明文件如：公司執照、消毒證照等，同時檢附委託消毒之證明文件，如：契約或委託書）。

全船檢疫期間，船長應確實掌握全船人員動態，並每日記錄人員健康狀況，並自全船檢疫起算日起，船舶返港前 1 日需通報予漁業署，應提供檢疫期間至少 7 天船員健康管理紀錄及海上接觸紀錄聲明予漁業署，經漁業署查核進港返港前至少 7 天有無海上接觸情形，依據申請全員檢驗檢核表(附件 14)，查核有無下列情形：(1)船員異動、(2)海上轉載、(3)進入他國港口、(4)併船交流、(5)接受公海登檢，漁業署於返港前 1 天回復申請全員檢驗檢核表漁船業者，始同意其檢驗。

全船檢疫 14 天完成後，船主須將全船船員健康管理紀錄傳真予漁業署備查。完成全船檢疫 14 天後第 15 天得至指定醫院進行全員檢驗，由岸上聯絡人安排搭乘防疫車隊、自行安排自小客車為限，結束採檢後，返回原船進行管理，等待檢驗報告結果。全員下船採檢時，船舶可進行全船消毒後，經採檢後之原船人員可全員上船。

且全員採檢陰性船員，並完成漁船清潔消毒後，如採公費採檢由指定醫療院所即時通知地方政府衛生單位，橫向聯繫地方政府漁政單位通知船主，如採自費採檢，船主或其陸上聯絡人須將該採檢結果傳真漁業署，則由漁業署依全船檢疫名冊檢核完成後，通報地方政府漁政、衛生單位，得下船正常工作，另需額外自主健康管理 7 天。