

開立/補發「嚴重特殊傳染性肺炎個案接觸者居家（個別）隔離通知書申請表

| | 確診者 | 密切接觸者 1 | 密切接觸者 2 | 密切接觸者 3 | 密切接觸者 4 | 密切接觸者 5 |
|------------|-----|---------|---------|---------|---------|---------|
| 姓名 | | | | | | |
| 身分證字號 | | | | | | |
| 出生年月日 | | | | | | |
| 電話及手機 | | | | | | |
| 隔離地址 | | | | | | |
| 最後接觸日 | | | | | | |
| 居家隔離告知日期*2 | | | | | | |
| 隔離起訖日 | | | | | | |

申請人*1：_____（簽章）；連絡電話：_____ 申請日期：_____年_____月_____日

*備註: 1.本申請表統一由**確診者**提出申請，若確診者為未成年者，由法定代理人填寫。

2. 請填寫**接獲**確診者**告知**為接觸者，並開始執行居家隔離的日期。

3. 密切接觸者(或法定代理人)瞭解其居家隔離期間之計算係以**最後接觸日**為**第 0 日**，於 4 月 26 日前，為 10 天居家隔離及 7 天自主健康管理；如為 4 月 26 日後，為 3 天居家隔離及 4 天自主防疫。

4. 欄位不足請自行增列。