

嚴重特殊傳染性肺炎隔離檢疫期間防疫補償申請書

申請日期 年 月 日
備齊文件日期 年 月 日

受理
編號

申請人	申請人名	出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號															
	受隔離(檢疫)者姓名	出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號															
	申請人與受隔離(檢疫)者關係：	受隔離或檢疫結束時之地址： ☐ 同通訊地址 ☐ 同戶籍地址																	
	室內電話：() 行動電話： 電子郵件：	通訊地址： 戶籍地址： ☐ 同通訊地址																	
資料填	一、 ☐ 受隔離或檢疫者	1. 本人因嚴重特殊傳染性肺炎經衛生主管機關強制 ☐ A. 居家隔離 ☐ B. 居家檢疫 ☐ C. 集中隔離 ☐ D. 集中檢疫，隔離、檢疫期間無違反隔離或檢疫之相關規定。 2. 於接受隔離或檢疫期間 (1)無支領薪資 _____日 (2)有支領薪資 _____日												隔離或檢疫期間(隔離或檢疫通知書所載日期)	自 年 月 日 至 年 月 日				
	二、 ☐ 照顧者(與受隔離或檢疫者關係：)	1. 本人為照顧下列生活不能自理之受隔離或檢疫者之家屬，而 ☐ 請假或 ☐ 無法從事工作(擇一勾選)，確實有照顧之事實。 ☐ A. 依長期照顧服務法第八條規定接受長期照顧需要等級評估，其失能等級為第二級至第八級者。 ☐ B. 經神經科或精神科醫師出具確診為失智症之診斷證明書者。(檢附診斷證明書) ☐ C. 接受社區照顧服務或個人助理服務之身心障礙者。 ☐ D. 所聘僱之外籍家庭看護工，經醫師確診罹患嚴重特殊傳染性肺炎或其他因素不能提供服務，需由家屬照顧者。(檢附外籍家庭看護工聘僱許可函影本、醫師診斷證明書或其他因素不能提供服務之證明或切結書) ☐ E. 國民小學學童或未滿十二歲之兒童。(十二歲以上就讀國民小學之學童檢附就學證明) ☐ F. 就讀國民中學、高級中等學校或五年制專科學校前三年級之身心障礙者。(檢附學生證正反面影本) ☐ G. 其他經中央衛生主管機關認定者。 2. 於照顧期間 (1)無支領薪資 _____日 (2)有支領薪資 _____日												照顧日期(請假及無支領薪資證明所載日期)					
欄	1. 以上所述事實及證明文件皆屬實在，如有不實，願負相關民、刑事法律責任，並返還補償金。 2. 如有基於個案評估及審核之必要，同意授權主管機關得調閱本人及家屬之戶籍、保險、社會福利給付等有關資料。																		
申請人簽名或蓋章： _____ 法定代理人簽名或蓋章： _____																			

