

高雄市從業人員 COVID-19公費快篩申請作業

一、公費快篩採檢對象資格

高雄市政府公布從業人員公費快篩採檢條件之對象，如下述：

- (一) 托嬰中心、早療中心、輔具資源中心、身障日間照顧中心、育兒資源中心、社區照顧關懷據點、長青學苑等場所工作人員（主管機關為社會局）。
- (二) 幼兒園、補習班、課照中心等場所的工作人員（主管機關為教育局）。
- (三) 表演場館、拍攝劇組的演員（主管機關為文化局）。
- (四) 競技及運動休閒場館的教練（主管機關為運發局）。
- (五) 美容美體行業工作人員（主管機關為經發局）。
- (六) 宗教場所演出人員（主管機關為文化局、民政局）。
- (七) 社區據點的工作人員（主管機關為衛生局）。

二、社區快篩站設置地點

31處社區快篩站（含23間醫院及8間衛生所，如附表）

三、公費快篩申請方式

上開從業人員於第一次接受 COVID-19快篩時，得受公費補助，應由雇主(公會)造冊後(造冊資料含:公司名稱、人員姓名、身分證號、手機、預定快篩時間及地點)，由主管機關安排快篩作業，或填妥以下申請表並檢附相關工作證明，自行至社區快篩站服務時段辦理篩檢作業，社區快篩站收訖後，除自留一份備考外，應分別逕送至該從業人員所屬主管機關及衛生局備查。

高雄市從業人員 COVID-19公費快篩申請表

*每一工作者均應單獨填表申請

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
服務單位及地址			
身分證統一編號			
出生日期	_____年____月____日		
聯絡電話	電話(日):	手機:	
工作場域	<p>一、幼兒、長者及身心障礙者健康照顧場所工作人員 <input type="checkbox"/>托嬰中心<input type="checkbox"/>早療中心<input type="checkbox"/>輔具資源中心<input type="checkbox"/>身障日間照顧中心<input type="checkbox"/>育兒資源中心<input type="checkbox"/>社區照顧關懷據點<input type="checkbox"/>長青學苑<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>二、教育學習場域工作人員 <input type="checkbox"/>幼兒園<input type="checkbox"/>補習班<input type="checkbox"/>課照中心<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>三、文化藝術表演場域演員 <input type="checkbox"/>高雄市立文化中心(至德堂、至善廳)<input type="checkbox"/>大東文化藝術中心演藝廳<input type="checkbox"/>岡山文化中心演藝廳<input type="checkbox"/>影視拍攝劇組<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>四、競技及運動休閒場館教練 <input type="checkbox"/>健身房/健身中心/個人工作室<input type="checkbox"/>羽球館<input type="checkbox"/>兒童運動學園<input type="checkbox"/>保齡球館<input type="checkbox"/>撞球館<input type="checkbox"/>棒壘球打擊場<input type="checkbox"/>攀岩場<input type="checkbox"/>溜冰<input type="checkbox"/>高爾夫球場(含練習場)<input type="checkbox"/>室內籃球場<input type="checkbox"/>跆拳道館<input type="checkbox"/>足球場<input type="checkbox"/>劍道館<input type="checkbox"/>柔道、合氣道、空手道、拳擊道館<input type="checkbox"/>賽車場<input type="checkbox"/>瑜珈(含補習班登記)<input type="checkbox"/>飛輪<input type="checkbox"/>韻律\舞蹈教室(含有氧團訓)<input type="checkbox"/>桌球館<input type="checkbox"/>射擊場<input type="checkbox"/>馬術場<input type="checkbox"/>曲棍球<input type="checkbox"/>舉重<input type="checkbox"/>游泳池<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>五、美容美體行業工作人員 <input type="checkbox"/>美容院<input type="checkbox"/>美體 SPA 館<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>六、<input type="checkbox"/>宗教場所酬神演出人員 七、<input type="checkbox"/>社區據點(巷弄長照站)工作人員</p> <p>九、以上資料均屬實，如有不實，本人同意返還所受利益之公費快篩補助經費，並負相關法律責任。</p>		
預定篩檢日期		篩檢時間	
社區快篩站		復業後首次快篩	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

受檢人簽名: