**高雄市政府美容美體業工作人員名冊及COVID-19 檢測結果**

店家名稱：

店內人數: 填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **人員姓名** | **居家快篩試劑廠牌/社區篩檢站地點** | **檢測結果** | **工作內容** | **COVID-19**  **篩檢日期** | **接種疫苗劑數及日期** | **受檢人簽名或核章**  **及聯絡電話** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

說明

1. 購買與使用家用快篩劑注意事項，請參閱衛生福利部疾病管制署「民眾使用COVID-19家用快篩試劑檢驗指引」。
2. 居家快篩結果若為陽性結果，請戴好口罩、勿搭乘大眾交通工具，儘速至鄰近的社區採檢驗院所(https：//antiflu.cdc.gov.tw/) 進一步檢測。
3. 若出現COVID-19 相關症狀，不宜使用家用快篩試劑自行在家快篩，應配戴醫用口罩，儘速前往醫療院所就醫，且前往就醫時勿搭乘大眾運輸工具。
4. 本資料請雇主留存備查。