**高雄市****視聽歌唱場所防疫復業申請表及切結書(111.4.27)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 公司或商業登記名稱 | | |  | | | | | 統一編號 | |  | |
| 營業場所地址 | | | 高雄市　　　　區　　　　　路(街)　　段　　巷　　弄　　號　　樓之 | | | | | | | | |
| 申請人姓名 | |  | | 申請人電話 |  | | 申請人身分證字號 | |  | | |
| 申請人地址 | | 高雄市　　　　　區　　　　　路(街)　　段　　巷　　弄　　號　　樓之 | | | | | | | | | |
| 場所類別 | | | □視聽歌唱場所(自助式KTV及電話亭KTV) | | | | | | | | |
| 應備證件 | | | □自我查檢表  □負責人/申請人身分證明文件影本  □公司/商業登記影本  □從業人員清冊(從業人員應接種COVID-19疫苗3劑，並檢附COVID-19疫苗接種紀錄卡影本，及提供3日內抗原快篩陰性證明名冊，另造冊ㄧ份放置現場供查核)  □公共意外責任險影本(依高雄市營業場所強制投保公共意外責任保險  自治條例辦理)  □營業場所現場照片(照片需含建物外觀、出入口、體溫計、酒精等照片) | | | | | | | | |
| **序號** | **自主檢核項目** | | | | | | | | | | **自主檢核結果** |
| **視聽歌唱場所(自助式KTV及電話亭KTV)防疫事項** | | | | | | | | | | | |
| 1. | 採預約制或線上訂位；電話亭KTV如採現場付款消費，應管控排隊動線。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 2. | 落實顧客衛生防護措施。(全程配戴口罩，入口處量體溫、噴酒精或提供乾洗手液) | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 3. | 從業人員(含流動工作人士)應接種COVID-19疫苗3劑。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 4. | 僅接種2劑疫苗且滿14天的從業人員，首次服務或新進人員需檢附提供3日內抗原快篩（包含家用快篩或PCR檢驗）陰性證明，未接種2劑疫苗且滿14天的從業人員，首次服務或新進人員需檢附自費3日內PCR檢驗陰性證明。未接種3劑疫苗的從業人員後續須每週1次抗原快篩，包含家用快篩或PCR檢驗。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 5. | 從業人員每日量體溫及監測健康狀況。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 6. | 定時執行環境清潔及消毒，並確實記錄執行情形。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 7. | 業者平時應加強日常管理，經衛生主管機關通知，有COVID-19確診病例為該場所從業人員或曾至該場所消費者，應配合疫情調查及防疫作為。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 8. | 營業場所無陪侍服務行為。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 9. | 除飲食外，全程配戴口罩。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 10. | 每組顧客消費完畢，應清消包廂環境設備，距下一組顧客使用至少隔30分鐘。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 11. | 維持場所良好通風，每2小時進行換氣，加速室內空氣循環。 | | | | | | | | | | 是 □　否□ |
| 具結人資料：  負責人：　　　　　　　　　　　 　（簽名） 負責人身分證字號：  負責人聯絡電話：  負責人戶籍地址：  **本人及營業場所願遵循中央流行疫情指揮中心、衛生福利部、經濟部及高雄市政府公告之相關防疫規定(範)始得營業。本人本次復業所提相關申請資料填報內容均屬實，倘有虛偽、不實、造假等情形，願承擔刑法、傳染病防治法及相關法令責任。** | | | | | | 公司或商號印章  代表人或負責人、營業人印章 | | | | | |

備註：

1. 營業場所亦不得違反高雄市特定行業管理自治條例、高雄市營業場所強制投保公共意外責任保險自治條例等法令，違反者依相關法律規範裁處。
2. 本表防疫檢核項目，依中央機關(中央流行疫情指揮中心、經濟部等)公告防疫指引內容調整。