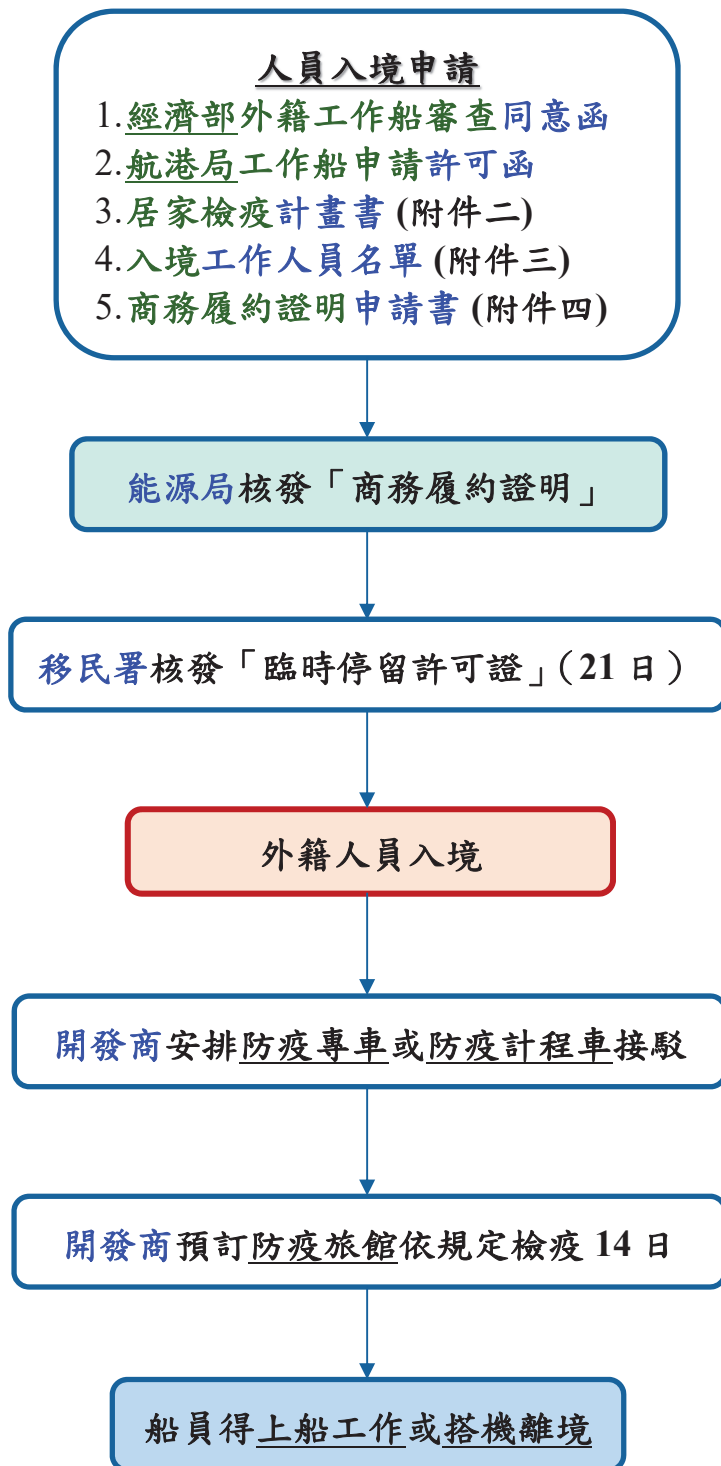


目的事業主管機關商務履約入境流程

附件一



離岸風電開發商檢附船舶及人員有效證明、居家防疫計畫書(含防疫專車及防疫旅館規劃)，及商務履約證明申請書提出申請

主管機關(能源局)就所提有效證明文件予以審查無誤後，據以核發「商務履約證明」

移民署依商務履約證明給予「臨時停留許可證」(21日)

離岸風電開發商依防疫計畫書安排防疫專車或防疫計程車接駁入境人員至防疫旅館，並指派專人督導工作人員居家檢疫14日，按日將人員「體溫及健康狀況紀錄表」確實回報主管機關。倘人員有任何健康異常狀況，應即刻回報疾管署與主管機關。

附件二

一	船舶種類	(請敘明船舶工作項目)		
二	船舶名稱		IMO 船舶識別碼	
三	開發商負責人		開發商負責人 身分證字號	
四	開發商 聯絡電話	日間電話： 夜間電話： 行動電話：		
五	開發商 通訊地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之		
六	船舶返港日期	年 月 日	外籍船員人數	人
七	人員總數	人	外籍技術人員人數	人
八	外籍人員居家 檢疫住宿地點	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 (如同一樓層有多間房間者，應註明房號或位置)		
九	交通、住宿地 點之規劃及管理	一、入境外籍人員由港口至住宿地點，不得搭乘大眾運輸工具。 二、居家檢疫處所，須提供單獨房間(每人1間)。 三、應有24小時管理單位或人員：_____ (負責公司或個人)		
十	督促境外船員 落實居家檢疫 應遵守事項	外籍人員檢疫14日，應遵守以下規定： 一、自港口至居家檢疫處所應由船主安排搭乘防疫車隊(計程車/租賃車)、自行安排專用小客車為限；不得搭乘大眾運輸。 二、搭車(機、船)時主動出示「居家檢疫通知書」收執聯；並全程佩戴口罩。 三、留在檢疫處所不外出，亦不得出境。 四、居家檢疫期間，應自主詳實記錄體溫及健康狀況，及配合必要之關懷追蹤機制。 五、開發商應依「居家檢疫通知書」所載事項辦理，並按日將所有人員之「體溫及健康狀況紀錄表」資訊，回報當地地方政府衛生機關。 六、解除日後如有出境需要，請攜帶「居家檢疫通知書」，以免移民署因註記系統時間誤差，延誤通關時間。		

☐ 本計畫書所填寫之資料及檢附之文件，均應屬實，且承諾依據所填寫內容辦理，如有虛偽或不實，開發商應負法律上之一切責任。（請確認及勾選）

違法處分：

離岸風電船舶外籍船員入境防疫措施為中央流行疫情指揮中心指揮官依「嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例」(下稱本條例)第7條實施之應變措施，如開發商違反本措施作業流程、未依本計畫書辦理、提供計畫書內容虛偽不實或未善盡管理監督外籍船員依本措施應為之處置者，依本條例第16條第3款規定，處新臺幣5萬元以上100萬以下元罰鍰。

受檢疫者於檢疫期間發生擅離指定檢疫地點或其他具感染他人風險之行為，依本條例第15條第2項規定，處新臺幣10萬元以上100萬以下元罰鍰。

☐ 本案係由開發商自行辦理，未委任仲介機構辦理。

☐ 本案係委任仲介機構辦理。

開發商公司名稱： (單位圖記)

開發商公司負責人： (簽章)

船務代理公司名稱： (單位圖記)

船務代理公司負責人： (簽章) 聯絡電話：

日期： 年 月 日(工作人員填)

附件三：居家檢疫之人員名冊

商務履約證明

申請日期：

附件四

船名		停靠港口	
開發商公司名稱			
申請人資料			
申請入境人員姓名			
申請入境人員職務		護照號碼	
出生日期		性別	
<input type="checkbox"/> 經濟部外籍工作船審查同意函 <input type="checkbox"/> 航港局工作船申請許可函 <input type="checkbox"/> 居家檢疫計畫書 <input type="checkbox"/> 入境工作人員名單（居家檢疫人員名冊） <input type="checkbox"/> 工作人員應檢附護照影本（船員應另檢附船員證影本）			
開發商資料			
開發商公司負責人			
開發商專責人員			
開發商專責人員聯絡電話			
開發商用印			
開發商 印章			
主管機關核發（用印）			
戳章 核發日期			
註1：海上作業期間禁止船隻互換工作人員。 註2：本證明有限期限為核發後1週內有效			

第一聯：主管機關存查聯

商務履約證明

申請日期：

船名		停靠港口	
開發商公司名稱			
申請人資料			
申請入境人員姓名			
申請入境人員職務		護照號碼	
出生日期		性別	
<input type="checkbox"/> 經濟部外籍工作船審查同意函 <input type="checkbox"/> 航港局工作船申請許可函 <input type="checkbox"/> 居家檢疫計畫書 <input type="checkbox"/> 入境工作人員名單（居家檢疫人員名冊） <input type="checkbox"/> 工作人員應檢附護照影本（船員應另檢附船員證影本）			
開發商資料			
開發商公司負責人			
開發商專責人員			
開發商專責人員聯絡電話			
開發商用印			
<div style="text-align: right;">開發商 印章</div>			
主管機關核發（用印）			
<div style="text-align: right;">戳章 核發日期</div>			
註1：海上作業期間禁止船隻互換工作人員。 註2：本證明有限期限為核發後1週內有效			

第二聯：收執聯

居家檢疫抽訪關懷單

一、填寫單位：

二、填寫人員：

三、填寫時間：____年____月____日____時____分。

四、抽訪項目：

(一) 居家檢疫人員基本資料：

1. 國籍：_____。
2. 姓名：_____。
3. 性別：_____。
4. 身分證字號：_____。
5. 電話：_____。
6. 搭乘返港船舶：_____ (IMO 船舶識別碼：_____)。
7. 返港日期：_____。
8. 檢疫起始日：_____。
9. 檢疫解除日：_____。
10. 已居家檢疫天數：_____天。

(二) 居家檢疫人員遵守以下事項：

- ☐ 應盡量與家人分開居住，共同生活者須一同採取適當防護措施（外籍人員應1人1室）。
- ☐ 保持1公尺以上距離。
- ☐ 佩戴口罩。
- ☐ 自主紀錄體溫及健康狀況。
- ☐ 檢疫期間不外出，亦不得出境或出國、搭乘大眾運輸工具。

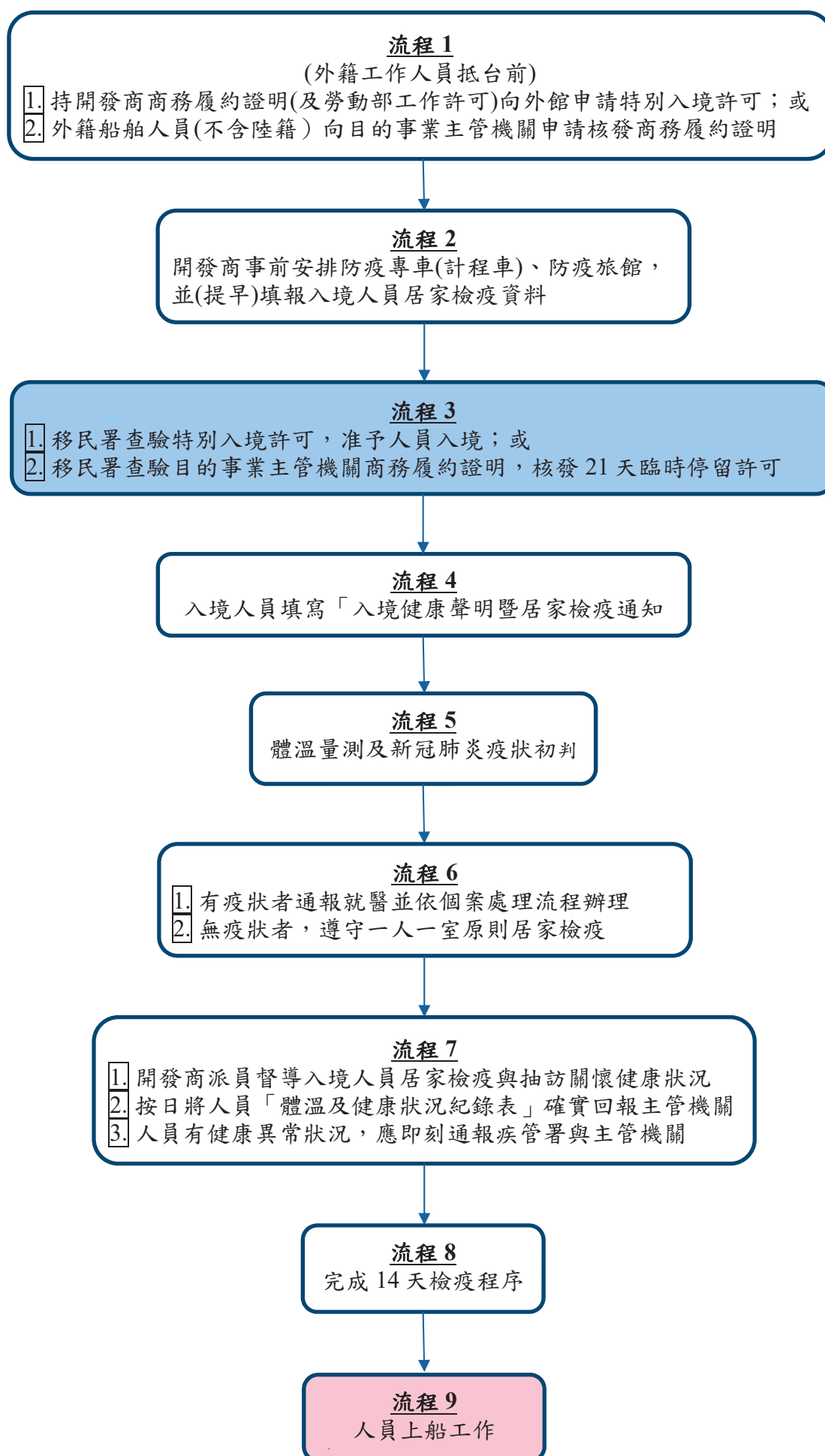
(三) 居家檢疫人員是否有發燒、咳嗽、流鼻水鼻塞、呼吸急促、腹瀉、嗅/味覺異常、全身倦怠或四肢無力等症狀(有症狀者送指定醫療機構採檢送驗，衛生主管機關加入主動檢測)：

☐ 是：

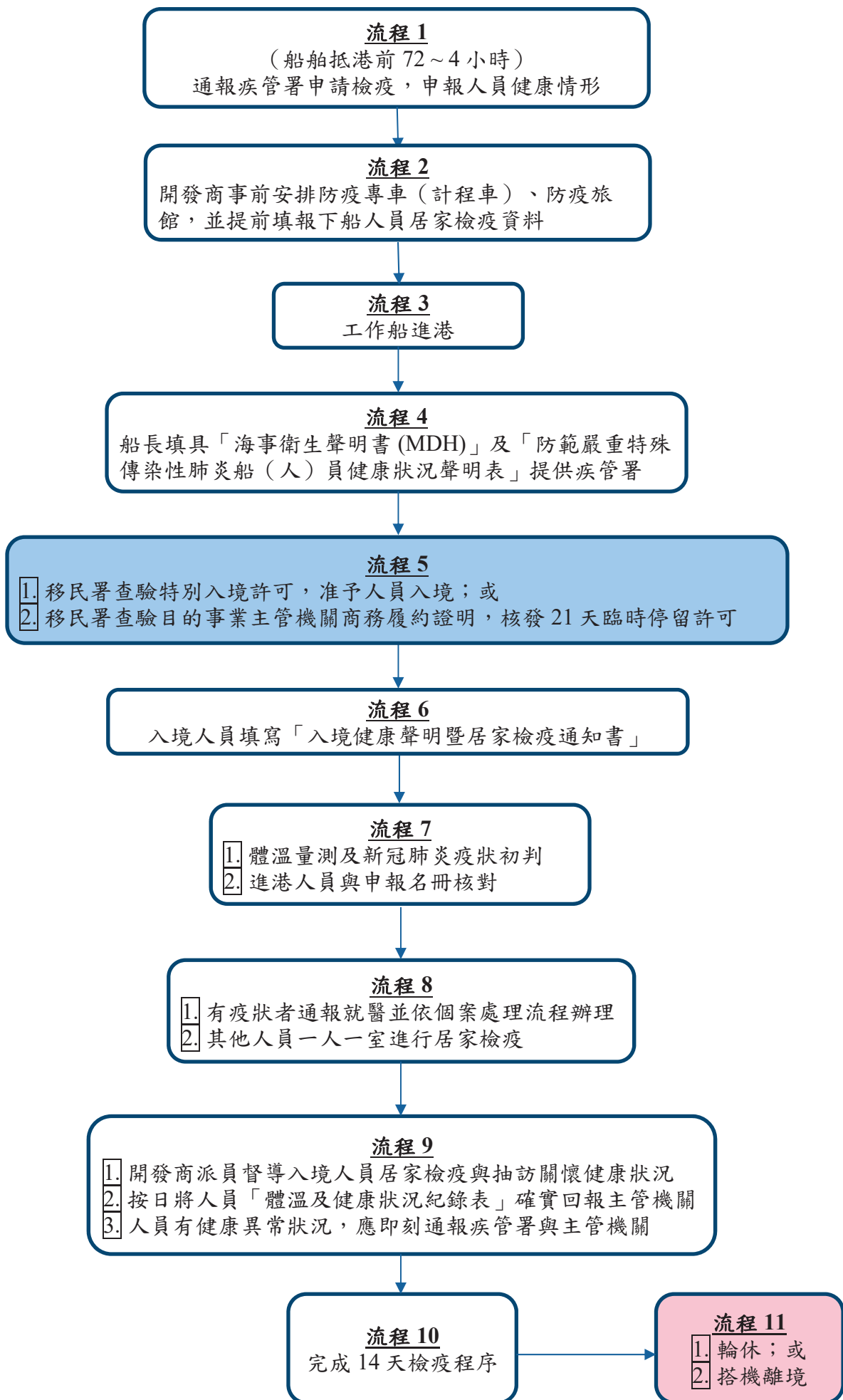
- ☐發燒 ☐咳嗽 ☐流鼻水鼻塞 ☐呼吸急促 ☐腹瀉 ☐嗅/味覺異常
- ☐全身倦怠 ☐四肢無力。

☐ 否。

外籍工作人員搭機入境檢疫作業流程



外籍工作人員下船入境檢疫作業流程



編號：

防範嚴重特殊傳染性肺炎 入境健康聲明暨居家檢疫通知書

2020.05.04 十八版

附件八

COVID-19 Health Declaration and Home Quarantine Notice

姓名(本人或法定代理人親填) Name (Signed by the informed case or legal representative)		身分證/護照號碼 ID card No./ Passport No.	
國籍 Nationality <input type="checkbox"/> 中華民國 R.O.C. (Taiwan) <input type="checkbox"/> 中國大陸 China <input type="checkbox"/> 香港 Hong Kong <input type="checkbox"/> 澳門 Macao <input type="checkbox"/> 其他國籍 Other Nationality		性別 Gender <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female <input type="checkbox"/> 其他 Other	航/船班 Flight No./ Vessel Name
1. 過去 14 天內是否有發燒、呼吸道症狀(咳嗽、呼吸急促等)或以下症狀(已服藥者亦須填「是」)? Have you had fever, respiratory symptoms(cough, shortness of breath, etc.) or following symptoms during the past 14 days? (for those who had taken medications, please answer "Yes") <input type="checkbox"/> 否 NO <input type="checkbox"/> 是 YES: <input type="checkbox"/> 發燒 Fever <input type="checkbox"/> 咳嗽 Cough <input type="checkbox"/> 流鼻水/鼻塞 Runny/stuffy nose <input type="checkbox"/> 呼吸急促 Shortness of breath <input type="checkbox"/> 腹瀉 Diarrhea <input type="checkbox"/> 嗅、味覺異常 Loss of smell or taste <input type="checkbox"/> 全身倦怠 Malaise <input type="checkbox"/> 四肢無力 Limb weakness			
2. 過去 14 天內去過哪些地區? Have you been to these places during the past 14 days? <input type="checkbox"/> 中/港/澳, China/ Hong Kong/ Macao <input type="checkbox"/> 日/韓, Japan/ South Korea <input type="checkbox"/> 美/加, U.S.A/ Canada <input type="checkbox"/> 東南亞/南亞, Southeast Asia/ South Asia <input type="checkbox"/> 歐洲, Europe <input type="checkbox"/> 中東, Middle East <input type="checkbox"/> 紐/澳, New Zealand/ Australia <input type="checkbox"/> 其他, Others			
3. 過去 14 天內是否曾接觸疑似或確診武漢肺炎之病人? Have you contacted any suspected or confirmed COVID-19 case during the past 14 days? <input type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO			

依據臺灣法令規定,您為居家檢疫 14 日之對象,請遵守以下規定:


- 一、抵臺後全程佩戴口罩,儘速返家且不得搭乘大眾運輸。搭乘防疫車隊時,請主動出示本通知書收執聯。
- 二、留在家中不外出,亦不得出境或出國。
- 三、與同住家人保持 1 公尺以上距離;自主詳實記錄體溫及健康狀況及配合必要之關懷追蹤機制(包含以手機門號進行個人活動範圍之電子監督)。
- 四、所有入境旅客,若同住者有老年人(≥65 歲)、幼童(≤6 歲)、慢性病患者(如心血管疾病、糖尿病或肺部疾病等),或個人無單獨房間(含衛浴)者,應至防疫旅館完成居家檢疫。
- 五、如有發燒、咳嗽、腹瀉、嗅味覺異常或其他任何身體不適,請佩戴口罩,主動與當地衛生局聯繫,或撥 1922,依指示儘速就醫,且禁止搭乘大眾運輸工具就醫。

※依傳染病防治法第 58 條規定,入境旅客應詳實填寫並配合居家檢疫措施。拒絕、規避妨礙或填寫不實者,處新臺幣 1 萬至 15 萬元罰鍰。違反居家檢疫規定者,處新臺幣 10 萬至 100 萬元罰鍰。

According to laws and regulations in Taiwan, you are required to take home quarantine for 14 days after entry and abide by the following requirements:

1. After arriving in Taiwan, you must wear a face mask all the time and return home as soon as possible. Do not take public transportation. Please present this notice voluntarily upon getting in a designated transport vehicle.
2. Stay at home; do not go outside or go abroad.
3. Keep at least 1 meter away from your family. Please record your body temperature and health status, and cooperate with caring and tracking measures (including using cell phone signals to implement electronic monitoring of your location).
4. All inbound travelers are required to stay at a quarantine hotel to undergo home quarantine if you don't have a separate room (including a separate bathroom) or if you live with elderly people 65 years old or older, children 6 years old or under, or persons with chronic diseases (such as cardiovascular disease, diabetes or lung disease, etc.).
5. If you have symptoms such as fever, cough or other discomfort, please put on a medical mask, contact with the local health authorities or call the toll-free hotline, 1922, to obtain instructions on seeking medical attention. Do not take public transportation when you go to the hospital.

※ According to Article 58 of Communicable Disease Control Act, any person who falsifies on this notice will be fined ranging from NTS 10,000 to NTS150,000. Violators of home quarantine requirements will be fined ranging from NTS 100,000 to NTS1,000,000.

檢疫起始日: ____年____月____日(工作人員填)	Home quarantine starts on ____/____/____(y/m/d) (To be filled out by Staff)
檢疫解除日: ____年____月____日(工作人員填)	Home quarantine ends on ____/____/____(y/m/d) (To be filled out by Staff)
自有手機 Personal Cellular phone _____ (其他手機號碼 Other Cellular phone)	
市話 Landline _____	
居家檢疫住所及地址 Home quarantine residence and address	
<input type="checkbox"/> 自宅或親友住所等 Home or other residence <input type="checkbox"/> 安心防疫旅館 Quarantine hotel (https://taiwanstay.net.tw/covhotel) 縣/市 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 街/路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ 室	
English address: _____	
預計自機場返家方式(如臨時變更方式,請至防疫車隊處登記)	
How to travel back home from the airport (If there is a change, please inform the information counter of designated transport vehicle)	
<input type="checkbox"/> 親友接送/自行駕車 Pick-up by relatives or friends/drive yourself <input type="checkbox"/> 防疫車隊 Designated transport vehicle <input type="checkbox"/> 自行安排專用小客車 Arrange your own private car	
填發單位 Competent authority	
衛生福利部疾病管制署 Taiwan Centers for Disease Control, Ministry of Health and Welfare (MOHW)	
<div style="text-align: center;">  </div>	
日期: ____年____月____日(工作人員填)	Date: ____/____/____ (yyyy/mm/dd) (To be filled out by Staff)

第一聯 機關存查聯(白色), 第二聯 收執聯(黃色)

編號：

防範嚴重特殊傳染性肺炎 入境健康聲明暨居家檢疫通知書

2020.05.04 十八版

COVID-19 Health Declaration and Home Quarantine Notice

姓名(本人或法定代理人親填) Name (Signed by the informed case or legal representative)		身分證/護照號碼 ID card No./ Passport No.	
國籍 Nationality <input type="checkbox"/> 中華民國 R.O.C. (Taiwan) <input type="checkbox"/> 中國大陸 China <input type="checkbox"/> 香港 Hong Kong <input type="checkbox"/> 澳門 Macao <input type="checkbox"/> 其他國籍 Other Nationality		性別 Gender <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female <input type="checkbox"/> 其他 Other	航/船班 Flight No./ Vessel Name
1. 過去 14 天內是否有發燒、呼吸道症狀(咳嗽、呼吸急促等)或以下症狀(已服藥者亦須填「是」)? Have you had fever, respiratory symptoms(cough, shortness of breath, etc.) or following symptoms during the past 14 days? (for those who had taken medications, please answer "Yes") <input type="checkbox"/> 否 NO <input type="checkbox"/> 是 YES: <input type="checkbox"/> 發燒 Fever <input type="checkbox"/> 咳嗽 Cough <input type="checkbox"/> 流鼻水/鼻塞 Runny/stuffy nose <input type="checkbox"/> 呼吸急促 Shortness of breath <input type="checkbox"/> 腹瀉 Diarrhea <input type="checkbox"/> 嗅、味覺異常 Loss of smell or taste <input type="checkbox"/> 全身倦怠 Malaise <input type="checkbox"/> 四肢無力 Limb weakness			
2. 過去 14 天內去過哪些地區? Have you been to these places during the past 14 days? <input type="checkbox"/> 中/港/澳, China/ Hong Kong/ Macao <input type="checkbox"/> 日/韓, Japan/ South Korea <input type="checkbox"/> 美/加, U.S.A/ Canada <input type="checkbox"/> 東南亞/南亞, Southeast Asia/ South Asia <input type="checkbox"/> 歐洲, Europe <input type="checkbox"/> 中東, Middle East <input type="checkbox"/> 紐/澳, New Zealand/ Australia <input type="checkbox"/> 其他, Others			
3. 過去 14 天內是否曾接觸疑似或確診武漢肺炎之病人? Have you contacted any suspected or confirmed COVID-19 case during the past 14 days? <input type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO			

依據臺灣法令規定,您為居家檢疫 14 日之對象,請遵守以下規定:


- 一、抵臺後全程佩戴口罩,儘速返家且不得搭乘大眾運輸。搭乘防疫車隊時,請主動出示本通知書收執聯。
- 二、留在家中不外出,亦不得出境或出國。
- 三、與同住家人保持 1 公尺以上距離;自主詳實記錄體溫及健康狀況及配合必要之關懷追蹤機制(包含以手機門號進行個人活動範圍之電子監督)。
- 四、所有入境旅客,若同住者有老年人(≥65 歲)、幼童(≤6 歲)、慢性病患者(如心血管疾病、糖尿病或肺部疾病等),或個人無單獨房間(含衛浴)者,應至防疫旅館完成居家檢疫。
- 五、如有發燒、咳嗽、腹瀉、嗅味覺異常或其他任何身體不適,請佩戴口罩,主動與當地衛生局聯繫,或撥 1922,依指示儘速就醫,且禁止搭乘大眾運輸工具就醫。

※依傳染病防治法第 58 條規定,入境旅客應詳實填寫並配合居家檢疫措施。拒絕、規避妨礙或填寫不實者,處新臺幣 1 萬至 15 萬元罰鍰。違反居家檢疫規定者,處新臺幣 10 萬至 100 萬元罰鍰。

According to laws and regulations in Taiwan, you are required to take home quarantine for 14 days after entry and abide by the following requirements:

1. After arriving in Taiwan, you must wear a face mask all the time and return home as soon as possible. Do not take public transportation. Please present this notice voluntarily upon getting in a designated transport vehicle.
2. Stay at home; do not go outside or go abroad.
3. Keep at least 1 meter away from your family. Please record your body temperature and health status, and cooperate with caring and tracking measures (including using cell phone signals to implement electronic monitoring of your location).
4. All inbound travelers are required to stay at a quarantine hotel to undergo home quarantine if you don't have a separate room (including a separate bathroom) or if you live with elderly people 65 years old or older, children 6 years old or under, or persons with chronic diseases (such as cardiovascular disease, diabetes or lung disease, etc.).
5. If you have symptoms such as fever, cough or other discomfort, please put on a medical mask, contact with the local health authorities or call the toll-free hotline, 1922, to obtain instructions on seeking medical attention. Do not take public transportation when you go to the hospital.

※ According to Article 58 of Communicable Disease Control Act, any person who falsifies on this notice will be fined ranging from NTS 10,000 to NTS150,000. Violators of home quarantine requirements will be fined ranging from NTS 100,000 to NTS1,000,000.

檢疫起始日: ____年____月____日(工作人員填)	Home quarantine starts on ____/____/____(y/m/d) (To be filled out by Staff)
檢疫解除日: ____年____月____日(工作人員填)	Home quarantine ends on ____/____/____(y/m/d) (To be filled out by Staff)
自有手機 Personal Cellular phone _____ (其他手機號碼 Other Cellular phone)	
市話 Landline _____	
居家檢疫住所及地址 Home quarantine residence and address	
<input type="checkbox"/> 自宅或親友住所等 Home or other residence <input type="checkbox"/> 安心防疫旅館 Quarantine hotel (https://taiwanstay.net.tw/covhotel) 縣/市 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 街/路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ 室	
English address: _____	
預計自機場返家方式(如臨時變更方式,請至防疫車隊處登記)	
How to travel back home from the airport (If there is a change, please inform the information counter of designated transport vehicle)	
<input type="checkbox"/> 親友接送/自行駕車 Pick-up by relatives or friends/drive yourself <input type="checkbox"/> 防疫車隊 Designated transport vehicle <input type="checkbox"/> 自行安排專用小客車 Arrange your own private car	
填發單位 Competent authority	
衛生福利部疾病管制署 Taiwan Centers for Disease Control, Ministry of Health and Welfare (MOHW)	
<div style="text-align: center;">  </div>	
日期: ____年____月____日(工作人員填)	Date: ____/____/____(yyyy/mm/dd) (To be filled out by Staff)

第二聯 收執聯 / 備註: 第一聯 機關存查聯(白色), 第二聯 收執聯(黃色)

體溫及健康狀況紀錄表

2020.05.04 十八版

Records of Body Temperature and Health Status

姓名：

出生年月日：民國____年/____月/____日

Name:

Date of Birth: ____/____/____ (yyyy/mm/dd)

日期： 月/日 Date: m/d	發燒 (≥38°C) Fever (≥38°C)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	當日就醫 Seek immediate medical attention
1 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
2 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
3 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
4 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
5 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
6 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
7 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
8 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
9 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
10 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
11 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
12 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
13 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected
14 /	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes， 疑似 suspected

居家檢疫者應遵守事項

- 一、居家檢疫期間，應儘量與家人分開居住，共同生活者須一同採取適當防護措施，包括佩戴口罩、良好衛生習慣，並應保持適當距離（1公尺以上），不可共食。
- 二、應儘量避免非必要之訪客拜訪，若有訪客進入家中時，禁止從事近距離或群聚型之活動，如從事業務、近距離派對、遊戲、賭博或其他相類似之活動。
- 三、請維持手部衛生，使用肥皂或其他清潔用品勤洗手。
- 四、如需心理諮詢服務，可撥打 24 小時免付費 1925 安心專線。
- 五、如於解除日後有出境或出國的需要，請您攜帶本通知單，以免移民署因註記系統時間誤差，延誤您通關時間。
- 六、其他居家檢疫相關規範，請遵循衛生福利部公告之「居家隔離及居家檢疫對象應遵守及注意事項」。

Rules for person in home quarantine

1. During the home quarantine period, you should live separately from your family. People who live with you must take appropriate protective measures, including wearing medical masks, keeping good hygiene habits, and maintaining an appropriate distance of at least one meter. Do not dine together.
2. Avoid nonessential visits to your home as much as possible. If a visitor enters your home, do not engage in close proximity or group activities, such as parties, group games, gambling or other similar activities.
3. Please keep hand hygiene and wash your hands frequently with soap or other cleaning supplies.
4. For mental health services, please call the 24-hour toll-free hotline, 1925.
5. After your home quarantine period ends, please bring the notice with you to facilitate departure process if you need to go abroad.
6. For other home quarantine related regulations, please follow the notes for people in home isolation and home quarantine issued by the MOHW.

因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情之 船舶靠泊防疫措施與船員健康監測指引

2020/05/04 一版

壹、目的

因應全球 COVID-19 疫情嚴峻，且船舶為環境密閉、船上人員長時間近距離接觸之場域，易造成 COVID-19 傳播，近期國際間已有多起郵輪與貨輪出現確診個案、甚至感染規模達數百人之群聚事件；為利靠泊我國港口之船舶及港埠主管機關可有效督導船舶及所屬船員落實防疫工作，且確保我國海運量能，故訂定本指引。

貳、基本概念

COVID-19 之傳播係以直接接觸帶有病毒的分泌物或飛沫傳染為主。船舶的環境密閉、航程長，且船員於船舶靠泊國外港口作業時，難以避免與他國人員接觸互動，航行期間亦與同船船員長時間共處，故最基本且最重要的防疫措施包含：維持適當社交距離、落實勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節、有症狀即暫時休息等基本原則。

參、適用範圍及使用方式

本指引係提供船舶業者於 COVID-19 流行期間，執行船舶上各項防、檢疫措施，並督導及管理所屬船員，於航行期間落實船員健康管理與監測機制；此外，配合我國嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心(下稱指揮中心)之政策，進行船員入境管理與靠泊我國港口前之通報與健康聲明等。

肆、COVID-19 流行期間靠泊我國港口船舶防、檢疫措施

- 一、船舶靠泊我國國際及小三通港口前 72-4 小時，應依傳染病防治法及港埠檢疫規則之規範，向衛生福利部疾病管制署(下稱疾管署)申請檢疫，申報船上人員健康情形。
- 二、船舶進港時，船長除填具「海事衛生聲明書(MDH)」外，於指揮中心

成立期間，並應填具「防範嚴重特殊傳染性肺炎船員健康狀況聲明表」(附件 1)，繳交予疾管署。

三、船舶自國(境)外進入我國之第一港口，船舶業者應主動向內政部移民署申報進港船員資料(含入境下船船員之資料)，包含其姓名、入境下船之港口及日期等。若船員係於船舶續行國內其他港口再入境下船者，應向入境下船港口之疾管署駐港口辦事處申請開立「居家檢疫通知書」後，再向該港口之移民署國境事務隊申請開立「船員名單」，並持憑前揭文件，由內政部警政署港務警察總隊檢查確認後，始得離開港區。

四、有換船員需求之船舶，應符合交通部航港局所列之船舶及船員條件；得入境之我國籍或外國籍船員，自機場或港口入境後，應依航港局參照指揮中心政策擬定之規範，落實居家檢疫等相關檢疫措施，並由船舶業者妥善安排其交通、住宿等事宜。

五、倘船員有疑似 COVID-19 症狀，應立即通報港口主管當局與疾管署駐港口辦事處檢疫人員。

六、倘船上有船員為 COVID-19 確定個案，應配合指揮中心與航港局、疾管署等相關單位，執行登船(定泊)檢疫、船員後送就醫與隔離檢疫等專案管制措施。

伍、COVID-19 流行期間船舶防疫建議

一、船舶業者(船長)防疫處置建議

(一)船舶業者應訂定船員健康監測機制並落實執行，此外，航行國際之客船，應訂有船舶傳染病管理計畫。

(二)船長應指定專責人員每日詳實記載航海日誌、醫療日誌與船員上下船紀錄等，且前揭紀錄必要時應可提供港口主管當局及衛生單位隨時查閱。

(三)船長應指定專責人員落實船員每日體溫量測及健康狀況監測，並

確實記錄(可參照使用附件 2「船員健康管理暨監測表」)。

(四)盤點及整備船上單獨之隔離空間(以有獨立空調者佳)、藥物、洗手設備、清潔消毒劑、個人防護裝備等軟硬體設施與耗材，並由專責人員定期檢查與更新。

(五)落實船員勤前教育與衛教溝通：船員應了解 COVID-19 之疾病特性、傳播途徑與症狀，且應充分知悉當出現疑似症狀時，應立即回報船長(或指定專責人員)並落實個人防護。

(六)落實船舶環境清潔與消毒：

1. 對於經常接觸之區域表面，例如：駕駛臺、樓梯扶手、電梯按鈕、門把等，至少每日以 1,000ppm 之稀釋後漂白水清潔消毒一次。
2. 消毒劑之選擇：可選擇成分為「次氯酸鈉(sodium hypochlorite)」之市售漂白水稀釋後使用。
3. 消毒劑之泡製：；一般市售漂白水濃度約為 50,000ppm(5%)
 - (1) 1,000 ppm：200cc 漂白水+10 公升清水；或 1 份漂白水加 49 份冷水。
 - (2) 5,000ppm：1,000cc 漂白水+10 公升清水；或 5 份漂白水加 49 份冷水。
 - (3) 稀釋的漂白水應當天泡製。
4. 執行清潔消毒工作的人員應穿戴個人防護裝備(手套、防水圍裙、外科口罩，視需要使用一般眼鏡、護目鏡或面罩)。

二、船員防疫措施及健康管理

(一)維持手部清潔

1. 保持經常洗手習慣，原則上可以使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部清潔。

2. 應立即洗手時機：咳嗽、打噴嚏及如廁後，手部接觸到呼吸道分泌物、尿液或糞便等體液時；此外，船舶靠港作業，與他國港口工作人員接觸後，亦應加強手部衛生頻率。
3. 應注意儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。手部接觸到呼吸道分泌物時，立即用肥皂及清水搓手及澈底洗淨。

(二) 注意呼吸道衛生及咳嗽禮節

1. 有咳嗽等呼吸道症狀時應戴外科口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應將已污染之口罩內摺丟進垃圾桶，並立即更換口罩。
2. 打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替。
3. 如有呼吸道症狀，與他人交談時，請戴上外科口罩與保持適當社交距離(室外 1 公尺、室內 1.5 公尺)。

(三) 船員健康監測

1. 每日早晚量測體溫一次並記錄(可參照附件 3「船員健康紀錄表」)，如出現發燒、咳嗽、流鼻水/鼻塞、腹瀉、嗅/味覺異常、全身倦怠/四肢無力或呼吸困難等症狀，應立即回報船長或指定專責人員，以進行後續措施。
2. 前揭症狀出現後，應於船上獨立空間進行隔離。

陸、船舶靠泊「旅遊疫情建議等級第三級：警告」國家/地區之港口期間防疫處置建議：

- 一、船長應要求船員除實際作業需要外，不得離船，並應確實紀錄上下船人員名冊。
- 二、靠泊作業期間，船員應全程佩戴口罩及手套，儘量減少與他國人員之接觸及互動，接觸時應維持適當社交距離。
- 三、儘量減少他國人員登船作業，於必要的登船作業期間，應佩戴口罩及手套等防護裝備，並與登船作業人員保持適當社交距離。

四、於登船作業完成後，對於登船作業人員曾接觸之表面(例如：船梯、扶手、油管/水管接頭等)，進行必要的清潔消毒。

柒、出現疑似個案之應變處置

倘船上出現疑似 COVID-19 船員(下稱疑似個案)，船長應立即進行以下處置：

- 一、**疑似個案之隔離**：指示疑似個案戴上口罩、遵循咳嗽禮節及手部衛生，並安排於獨立房間隔離並關上門；另，所有進入隔離區域的船員，均應佩戴個人防護裝備。
- 二、**通報下一港口衛生單位**：船長填具「海事衛生聲明書(MDH)」，儘速通報下一港口之衛生單位(臺灣為疾管署)，並依衛生單位指示提供各項所需資訊，可能包含：航程表、船員及旅客名單、醫療日誌等。
- 三、**就醫及檢驗**：儘速安排泊港，並後送疑似個案下船至醫療機構進行進一步診療及檢驗。
- 四、**疑似個案於船上隔離期間**，其醫療照護與日常所需之飲食供應、廢棄物處理與衣物洗滌等，均應安排專人處理，惟指定之專責人員應避免為易併發重症之高風險族群，例如：心肺疾病患者或免疫不全者等，並留意下述原則：
 - (一)**醫療照護**：執行疑似個案醫療照護過程中，船員應著適當個人防護裝備，包含：高效過濾口罩(N95 或相當等級(含)以上口罩)、手套、防水隔離衣，護目裝備(全面罩)及髮帽。
 - (二)**餐食**：應由專人送至疑似個案隔離房間供其食用；此外，餐具應儘量選擇一次性使用餐具，倘使用非免洗餐具，則應專供疑似個案使用，餐具(含托盤)回收時，應包裝於袋中，再運送至清潔區域。
 - (三)**廢棄物**：疑似個案隔離期間所產生之廢棄物，應視同感染性廢棄物處理；裝於專屬袋中並緊密封裝，且處理者應全程佩戴手套；

此外，感染性廢棄物之運送及儲存，應與其他物品及通道適當區隔。

五、環境清潔與消毒：

- (一)疑似個案及密切接觸者接觸過的醫療設施、隔離區域及艙房等處，應由專責人員每日進行清潔與消毒。
- (二)消毒劑之選擇、泡製方式與工作的人員應穿戴個人防護裝備請參見「伍、一、(六)落實船舶環境清潔與消毒」段落。
- (三)執行清潔與消毒前，應將這些區域維持良好通風，並以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，再使用已稀釋為 1,000ppm 漂白水，對疑似個案常接觸表面(例如：門把、扶手、船梯等)以及醫療設施，以拖把或抹布作用 1 至 2 分鐘，再以濕拖把或抹布擦拭清潔乾淨。
- (四)當有小範圍(<10ml)的血液、體液、嘔吐物或排泄物等有機物質時，應先以低濃度(1,000ppm)漂白水覆蓋在其表面，進行去污作用；若血液或有機物質的範圍大於 10ml 以上，則需以高濃度(5,000ppm)的漂白水進行去污，再以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，並接續使用濕抹布及合適的消毒劑，執行有效的環境清消。

六、密切接觸者調查與管理：

船長應調查疑似個案的密切接觸者，並進行以下處置：

- (一)尚未接獲疑似個案檢驗結果時，密切接觸者暫時留置於船上艙房；若無法暫停其船上勤務，則其執勤時應穿戴個人防護裝備，並儘量與其他船員保持時間及空間上的區隔。
- (二)加強密切接觸者之健康監測，若最後接觸的 14 天內出現疑似症狀，則應立即通報衛生單位。

七、若疑似個案經檢驗為 COVID-19 確定個案，其所屬船舶應暫停航行，

配合指揮中心、港口主管機關與衛生單位的要求，執行各項控制措施後，始得繼續航行。

捌、參考資料

- 一、疾病管制署全球資訊網/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第五類法定傳染病/嚴重特殊傳染性肺炎/重要指引及教材項下指引：
 - (一) 「COVID-19(武漢肺炎)」因應指引：防疫旅館設置與管理
 - (二) 「嚴重特殊傳染性肺炎」因應指引：大眾運輸
 - (三) 「COVID-19(武漢肺炎)」因應指引：社交距離注意事項
 - (四) 醫療機構因應 COVID-19(武漢肺炎)感染管制措施指引
- 二、World Health Organization, 2020. Operational considerations for managing COVID-19 cases or outbreaks on board ships.
- 三、EU HEALTHY GATEWAYS Joint Action, 2020. Suggested procedures for cleaning and disinfection of ships during the pandemic or when a case of COVID-19 has been identified on board.

中華民國衛生福利部疾病管制署

附件 1

CENTERS FOR DISEASE CONTROL, MINISTRY OF HEALTH AND WARFARE, REPUBLIC OF CHINA (TAIWAN)

防範嚴重特殊傳染性肺炎船員健康狀況聲明表

COVID-19 HEALTH STATUS DECLARATION OF CREW MEMBERS ON BOARD

船班 Vessel Name : _____ 船員人數 Number of crew members on board : _____

請列出所有船員姓名並確認過去 **14** 天是否曾有 COVID-19 相關症狀，如有，請勾選症狀名稱；若無，請勾選「無症狀」。

List the names of all crew members on board, then make sure if they have not had any of the following symptoms of COVID-19 during the past 14 days. If no, choose “no symptoms”. If yes, then check the box(es) of symptom(s) that they had.

※依傳染病防治法第 58 條規定，應詳實填寫下列資訊，如有拒絕、規避妨礙或填寫不實者，處新臺幣 1 萬至 15 萬元罰鍰。According to Article 58 of Communicable Disease Control Act in Taiwan, you are required to answer the questions given in this Declaration, and any person who falsifies on this notice will be fined ranging from NT\$10,000 to NT\$150,000.

姓名 Name	發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) Fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	無症狀 No symptoms
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(表格若不敷使用，請續下頁填報)

本人聲明本聲明書之各項回答均依實告知

I hereby declare that the particulars and answers to the questions given in this Declaration are true and correct to the best of my knowledge and belief.

船長簽署

Master Signed _____

船醫副署

Ship's Surgeon Countersigned _____

日期

Date _____

姓名 Name	發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) Fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	無症狀 No symptoms
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

中華民國衛生福利部疾病管制署

CENTERS FOR DISEASE CONTROL, MINISTRY OF HEALTH AND WARFARE, REPUBLIC OF CHINA (TAIWAN)

防範嚴重特殊傳染性肺炎船員健康狀況聲明表

COVID-19 HEALTH STATUS DECLARATION OF CREW MEMBERS ON BOARD

船班 Vessel Name : _____ 船員人數 Number of crew members on board : _____

請列出所有船員姓名並確認過去 **14** 天是否曾有 COVID-19 相關症狀，如有，請勾選症狀名稱；若無，請勾選「無症狀」。

List the names of all crew members on board, then make sure if they have not had any of the following symptoms of COVID-19 during the past 14 days. If no, choose “no symptoms”. If yes, then check the box(es) of symptom(s) that they had.

※依傳染病防治法第 58 條規定，應詳實填寫下列資訊，如有拒絕、規避妨礙或填寫不實者，處新臺幣 1 萬至 15 萬元罰鍰。According to Article 58 of Communicable Disease Control Act in Taiwan, you are required to answer the questions given in this Declaration, and any person who falsifies on this notice will be fined ranging from NT\$10,000 to NT\$150,000.

姓名 Name	發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) Fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	無症狀 No symptoms
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(表格若不敷使用，請續下頁填報)

本人聲明本聲明書之各項回答均依實告知

I hereby declare that the particulars and answers to the questions given in this Declaration are true and correct to the best of my knowledge and belief.

船長簽署

Master Signed _____

船醫副署

Ship's Surgeon Countersigned _____

日期

Date _____

姓名 Name	發燒 (≥38°C) Fever (≥38°C)	咳嗽 Cough	流鼻水 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嗅/味覺 異常 Loss of smell or taste	全身 倦怠 Malaise	四肢 無力 Limb weakness	呼吸 困難 Breathing difficulties	無症狀 No symptoms
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

海事衛生聲明書
MARITIME DECLARATION OF HEALTH

附件十一

船舶自外國港口抵達時由船長填寫呈報

(To be completed and submitted to the competent authorities by the masters of ships arriving from foreign ports)

在何港口呈報 Submitted at the port of	日期 Date		
船名 Name of ship	何處來 Arriving from	何處去 Sailing to	
國籍 Nationality	註冊編號 Registration/IMO No		
總噸數 Gross tonnage	淨噸數 Net tonnage		
船長姓名 Master's name	船主或代理人 Name of owner of shipping agent		
是否持有有效免予衛生管制或衛生管制證明書？ Valid Sanitation Control Exemption / Control Certificate carried on board?		是 Yes	否 No
發給地點 Issued at	日期 Date	是否需複查？ Re-inspection required?	
船舶是否曾停留世界衛生組織公佈之感染區？ Has ship visited an affected area identified by the World Health Organization?		停留的港口及日期 Port and date of visit	
列出抵港前三十日內之寄泊港名及到離日期 List ports of call in last 30 days with dates of arrival and departure:			

船員人數 Number of crew members on board	旅客人數 Number of passengers on board		
衛生狀況 Health Questions		是 Yes	否 No
1. 航行中曾否有人員死於非意外事故？如果有，請將詳情記於附表內。 Has any person died on board during the voyage otherwise than as a result of accident? If yes, state particulars in attached schedule.		死亡人數：_____ Total no. of deaths: _____	
2. 船上或航行中有無疑似傳染病病人？如果有，請將詳情記於附表內。 Is there on board or has there been during the international voyage any case of disease which you suspect to be of an infectious nature? If yes, state particulars in attached schedule.			
3. 航行中生病旅客人數是否超過正常/預期人數？有多少病人？_____ Has the total number of ill passengers during the voyage been greater than normal/expected? How many ill persons? _____			
4. 目前船上有無人員生病？如果有，請將詳情記於附表內。 Is there any ill person on board now? If yes, state particulars in attached schedule.			
5. 是否請醫師會診？如果是，請將治療情形和建議詳情記於附表內。 Was a medical practitioner consulted? If yes, state particulars of medical treatment or advice provided in attached schedule.			
6. 船上有無其他足資散播疫病之事實？如果有，請將詳情記於附表內。 Are you aware of any condition on board which may lead to infection or spread of disease? If yes, state particulars in attached schedule.			
7. 船上有無採取任何衛生措施(例如，檢疫、隔離、消毒或除污)？如果有，請說明措施、地點和日期 Has any sanitary measure (e.g. quarantine, isolation, disinfection or decontamination) been applied on board? If yes, specify type, place and date. _____			
8. 船上有無發現任何偷渡者？如果有，他們在何處登船(如知道)？ Have any stowaways been found on board? If yes, where did they join the ship (if known)? _____			
9. 船上有無生病的動物或寵物？ Is there a sick animal or pet on board?			

註：在沒有船醫的情形下，船長應視以下症狀為疑似感染傳染病：

- (a) 持續數天發燒，或伴有①虛弱；②意識減低；③腺體腫大；④黃疸；⑤咳嗽或呼吸短促；⑥不正常出血；或⑦癱瘓。
(b) 有或無發燒：①任何急性皮膚發紅或發疹；②嚴重嘔吐(非暈船)；③嚴重腹瀉；或④反覆抽搐。

Note: In the absence of a surgeon, the master should regard the following symptoms as grounds for suspecting the existence of a disease of an infectious nature:

- (a) fever, persisting for several days or accompanied by ①prostration; ②decreased consciousness; ③glandular swelling; ④jaundice; ⑤cough or shortness of breath; ⑥unusual bleeding; or ⑦paralysis.

- (b) With or without fever: ①Any acute skin rash or eruption; ②severe vomiting (other than sea sickness); ③severe diarrhoea; or ④recurrent convulsions.

本人聲明對於本聲明書之各項問題之回答以及附表所載各節均依實告知。

I hereby declare that the particulars and answers to the questions given in this Declaration of Health (including the schedule) are true and correct to the best of my knowledge and belief.

日期 Date	船長簽署 Master Signed
	船醫副署 Ship's Surgeon Countersigned

海事衛生聲明書附表

ATTACHMENT TO MARITIME DECLARATION OF HEALTH

姓名 Name	艙位或職位 Class or rating	年齡 Age	性別 Sex	國籍 Nationality	登船港口、日期 Port, date joined ship	病源 Nature of illness	症狀出現日期 Date of onset of symptoms	是否通報衛生 單位？ Reported to a port medical officer?	病人的處理情 形※ Disposal of case ※	提供的藥物或處置 Drugs medicines or other treatment given to patient	意見 Comments

※ 說明：(1)病人是否痊癒或仍在病中或已死亡；(2)病人是否仍在船上或已登岸（註明港埠名稱）或已海葬。

※ State:(1) whether the person recovered, is still ill or died; and (2) whether the person is still on board, was evacuated (including the name of the port or airport), or was buried at sea.

臺灣港務股份有限公司

港埠防疫 COVID-19(武漢肺炎)作業指引

109 年 4 月 7 日港總安字第 1090152185 號函訂定

壹、緣由

為有效落實國際商港防疫政策，特規範以時間、空間與人員分流控管各項港埠作業，俾使防疫及作業均得以順利進行。

貳、適用對象

包含船舶貨物裝卸承攬業、船務代理業、船舶理貨業、船舶運送業、貨櫃集散站業、報關業、船舶公證業、船舶修理業、拖船業、交通船業、清潔船業、船舶日用品供應業、船舶帶解纜業、船舶加水業、船舶加油業、貨櫃、散雜貨解(繫)固業、引水公會、汽車貨運業、汽車貨櫃貨運業、勞務承攬業及其他港埠相關業者等。

參、適用範圍

本指引適用於國際商港之港區作業人員及作業船舶中之船員。

肆、港埠作業業者執行防護措施暨處理原則

一、落實港埠作業人員個人安全防護

- (一)每日於工作場所上工前應進行體溫量測，額溫超過攝氏 37.5 度者禁止上工，並立即勸導就醫及通報作業主管。
- (二)進入工作場所時應全時配戴防疫口罩，且與其他人距離保持室外至少 1 公尺，室內至少 1.5 公尺為原則。
- (三)作業人員應分班作業，且前後班之交接人員儘量避免作業時間重疊，交接事項以透過無線電或通訊軟體等方式為原則。
- (四)作業人員之工作服、工作手套應採取消毒措施，勤勞清洗，廢棄物勿隨意丟棄。
- (五)各級作業主管應主動關懷員工健康狀況。
- (六)港埠相關業者應自行造冊記錄每日出勤作業人員名單。

二、船員及船舶作業管理

(一)船員入境管理

船員入境管理之規定依據航港局 109 年 3 月 19 日 1091910100A 號函示辦理(如附件 1)，並依中央流行疫情指揮中心及航港局最新公告隨時調整。

(二)船舶作業船員管制規定

依本公司「各港防疫期間作業船員下船管制表」(如附件 2)辦理。

1. 國際線船舶除靠離泊前後作業與緊急事件作業需求以外，所有船員禁止下船。下船作業者應於完成後立即回船，不得在碼頭上逗留。
2. 空間管制
 - (1) 靠離泊作業時，船員活動空間長度為該船舶繫纜的第一個繫纜樁到最後一個繫纜樁之間，寬度為船舶靠泊碼頭

法線向陸側方向 5 公尺內。

- (2) 發生臨時緊急事件(如平板貨櫃繫固檢查及進口貨毀損確認等)時，船員活動空間，貨櫃船以橋式起重機作業範圍內，雜貨船以吊桿作業範圍為限制，作業時須與所有港區內作業人員至少保持 1 公尺以上之距離。

3. 時間管制

船員在碼頭面之作業規定如下：

- (1) 靠泊後：船舶完全帶纜完成，且碼頭帶纜人員及車輛離開上述作業範圍後 30 分鐘內。
 - (2) 離泊前：船舶裝卸作業完成，且所有港區內作業人員離開船舶及上述作業範圍後，於船舶離開碼頭前 30 分鐘內為限。
 - (3) 上述作業期間，碼頭解纜人員及車輛不得進入作業範圍內，以避免與船員接觸。
 - (4) 臨時緊急事件作業完成後須立即回船上，不得在碼頭上逗留。
4. 異常處理：發生臨時緊急事件需船員下船到碼頭會同港埠作業人員檢查時，需事先取得碼頭事業經營公司主管人員同意後才可下船作業，碼頭事業經營公司主管人員於簽章後需影印一份存檔備查。
 5. 人員管制：每次靠岸後及離岸前之作業人員不得超過 4 人，臨時緊急事件處理人員以 1 人為限。
 6. 管制表內所有作業日期、起訖時間及作業人員等資料應詳實登錄。
 7. 管制表於船舶開航後 12 小時內以傳真至本公司各港務分公司港務處存查，正本由船務代理公司保存，保存期限 3 年。

三、船舶加油、加水作業

- (一)有關防疫期間船舶進行加水及加油作業人員之安全防護，原則不接觸船員，並於作業前後加強油(水)管接頭及管線表面之消毒作業。至於加油、加水相關數值確認部分，宜透過通訊軟體處理。

(二)船舶進行加油及加水作業流程

1. 船舶加油流程(含油駁船及油罐車加油)

- (1)接管作業：防疫期間為避免雙方人員接觸，由受油船與加油業者先行對油管接頭及管線表面進行消毒後，始得各自完成接管工作，且雙方以通訊軟體拍照確認油錶數值。
- (2)加油作業結束後，公證行、加油業者與受油船船員分別確認加注量後，以通訊軟體拍照確認簽章。
- (3)拆管作業：由受油船與加油業者各自完成拆管工作，接收油管端應對油管接頭及管線表面先行消毒後，始得收管。

2. 船舶加水流程(含碼頭及水船加水)

- (4)接管作業：防疫期間，為避免加水業者及船員接觸，由受水船及加水業者先行對水管接頭及管線表面進行消毒後，始得各自完成接管工作，且雙方以通訊軟體拍照確認水錶數值。
- (1)碼頭加水作業期間船員不得下船操作開關，加水業者須隨時處理任何突發狀況。加水作業結束後，由加水業者確認供水錶數值，並拍照予船員透過通訊軟體確認簽字。
- (2)拆管作業：由受水船及加水業者各自完成拆管工作，接收水管端應對水管接頭及管線表面先行消毒後，始得收管。

四、登船作業管理

- (一)原則以下列業別為限：船舶貨物裝卸承攬業、船務代理業、船舶理貨業、船舶公證業、船舶修理業、清潔船業、船舶加水業、船舶加油業、貨櫃、散雜貨解(繫)固業、引水公會、廢棄物清理業、日用品供應業、驗船機構等。
- (二)船方應於作業前、後執行必要之消毒作業(如舷梯、扶手)。
- (三)港埠相關業者：
 - 1. 嚴格控制登船人員數量，無特殊情況，禁止非作業人員登船。
 - 2. 應針對登船作業人員造冊管理，並加強追蹤該人員後續健康狀況。
- (四)登船作業人員：
 - 1. 登船作業人員於上船執行船務或公務作業時，務必配帶防疫口罩以維自身及他人安全，至於護目鏡、隔離衣及防護衣部分則自行評估配置。
 - 2. 第一線作業人員以不接觸船員為原則，並與其他人距離保持室外至少 1 公尺，室內至少 1.5 公尺。若需船員配合時，應採取增加隔離或間隔等措施，避免與船員發生接觸，至於作業需船方確認部分，以透過通訊軟體等方式執行為原則。
 - 3. 嚴禁進入船員生活區域。
 - 4. 登船作業期間一旦發現船上人員或自身有發熱症狀，應立即停止作業，並通知醫護、疾管署、港務公司等人員進行現場處置。
 - 5. 登船作業人員下船後，應於梯口進行消毒或乾洗手的措施，並避免與未登船之人員接觸。

- 伍、由各分公司以 CCTV 及現場巡查等方式檢視船舶作業是否有違反防疫作為之情形，倘有違反情事應即時通知船方改正，並通報航港局及疾管署處理。
- 陸、各分公司每週提報抽查情形予總公司(如附件 3)，並由總公司彙整回報中央疫情指揮中心備參。
- 柒、本指引未臻完善處，各分公司得自行訂定之。

交通部航港局 函

機關地址：106248 臺北市和平東路3段1巷1號
聯絡人：何宗育
聯絡電話：(02)89788094
傳真：(02)27018496
電子信箱：TYHE@motcmpb.gov.tw

受文者：臺灣港務股份有限公司

發文日期：中華民國109年3月19日

發文字號：航員字第1091910100A號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(附件一 315260000M109191010002-1.jpg)

主旨：因應COVID-19(武漢肺炎)，船員入境本國自109年3月19日(星期四)起皆須向移民署辦理申請，如說明，請查照。

說明：

- 一、自109年3月19日(星期四)起，本國籍或外國籍船員入境本國皆須向移民署辦理申請，外國籍船員依現行移民署規定辦理，本國籍船員入境須辦理中華民國籍船員名單(須加蓋移民署章並註記是否須居家檢疫)。(樣張如附件1)
- 二、船員經港區管制站入境(出港)須出示移民署核發之入境文件，由港警檢查確認後放行。若為入境後須居家檢疫之船員，請船務代理或航商協助於管制站外安排船員搭乘防疫車輛、自行開車或由親友接送。
- 三、另中央流行疫情指揮中心於3月18日宣布，自臺灣時間3月19日零時起，限制所有非本國籍人士入境，事前申請核准者才予放行，且入境後需進行14天居家檢疫。
- 四、最新疫情資訊可至衛生福利部疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)查詢，或撥打國內免付費防疫專線1922(或0800-001922)查詢。

附件 1(第 2 頁)

正本：中華民國輪船商業同業公會全國聯合會、中華民國船務代理商業同業公會全國聯合會、社團法人台灣國際郵輪協會、中華民國船員外僱輔導會、中華民國僱用外國籍船員輔導委員會、中華海員總工會、台灣中油股份有限公司、台灣電力股份有限公司、臺灣港務股份有限公司

副本：內政部移民署、衛生福利部疾病管制署、內政部警政署基隆港務警察總隊、內政部警政署臺中港務警察總隊、內政部警政署高雄港務警察總隊、內政部警政署花蓮港務警察總隊、本局各航務中心(以上均含附件)

109/03/19
14:38:03

裝



線

附件 1(第 3 頁)

內政部移民署中華民國籍船員名單 Crew Member's Temporary Entry Permit			
船名		停靠港口	
姓名			
職務		證件編號	
出生日期		性別	
船務資訊	聯絡人： <input type="text"/> 聯絡電話： <input type="text"/>		
有效期限	自入港查驗起至本航次出港前有效		許可
公務註記	已由疾管署開立居家檢疫單		 列印時間: 2020/03/18 10:34:24

↑ 船員名單樣張

○○港防疫期間作業船員下船管制表

壹、國際線船舶除靠離泊前後作業與緊急事件作業需求以外，所有船員禁止下船。下船船員於作業完成後應立即回船，不得於碼頭上逗留。

一、船舶靠岸時，船員吊放舷梯、佈置安全網及船副登記船舶艙艙吃水。

1、作業範圍：該船舶繫纜的第一個繫纜樁到最後一個繫纜樁之間，且在岸肩 5 公尺範圍內。

2、作業時間：船舶完全帶纜完成，且碼頭帶纜人員及車輛離開上述作業範圍後 30 分鐘內。作業期間，所有港區內作業人員不得進入作業範圍內，以避免接觸。

3、作業紀錄：_____年_____月_____日，_____～_____。

4、作業人員：每次靠岸時下船船員不得超過 4 人。

職 稱	姓 名	職 稱	姓 名

二、船舶離岸時，船員收回安全網、吊收舷梯、及船副登記船舶艙艙吃水。

1、作業範圍：該船舶繫纜的第一個繫纜樁到最後一個繫纜樁之間，且在岸肩 5 公尺範圍內。

2、作業時間：船舶裝卸作業完成，且所有港區內作業人員離開船舶及上述作業範圍後，於船舶離開碼頭前 30 分鐘內。作業期間，碼頭解纜人員及車輛不得進入作業範圍內，以避免接觸。

3、作業紀錄：_____年_____月_____日，_____～_____。

4、作業人員：每次離岸前下船船員不得超過 4 人。

職 稱	姓 名	職 稱	姓 名

三、發生臨時緊急事件需船員下船到碼頭會同檢查時，需事先取得碼頭事業經營公司主管人員同意後，值勤船員才可下船作業並且以 1 人為限，作業時須與所有港區內作業人員保持 1 公尺以上之距離，作業完成後須立即回船上，不得在碼頭上逗留。

1、作業範圍：貨櫃船以橋式起重機作業範圍內，雜貨船以吊桿作業範圍為限制。

2、作業事由：_____

3、作業紀錄：_____年_____月_____日，_____～_____。

值勤船員職稱	姓 名	碼頭事業經營公司 簽章

貳、本紀錄表於船舶開航後 12 小時內以傳真送該港港務分公司存查，正本由代理公司保存，保存期限 3 年。

船名：_____ 碼頭：_____ 通報日期：_____ / _____ / _____

船務代理公司：_____ 填表人：_____

附件 3

臺灣港務公司港埠防疫抽查檢核表(第 1 頁)

港口別		抽查日期	/	/
抽查位置		抽查人員		
抽查單位	公司別： 單位：			
抽查類別	抽查項目	符合	缺失	備註(缺失事項)
一、落實港埠作業人員個人安全防護	(一)每日於工作場所上工前應進行體溫量測，額溫超過攝氏 37.5 度者禁止上工，並立即勸導就醫及通報作業主管。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(二)進入工作場所時應全時配戴防疫口罩，且與其他人員距離保持室外至少 1 公尺，室內至少 1.5 公尺為原則。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(三)作業人員應分班作業，且前後班之交接人員儘量避免作業時間重疊，交接事項以透過無線電或通訊軟體等方式為原則。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(四)作業人員之工作服、工作手套應採取消毒措施，勤勞清洗，廢棄物勿隨意丟棄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(五)各級作業主管應主動關懷員工健康狀況。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(六)港埠相關業者應自行造冊記錄每日出勤作業人員名單。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
二、船員船舶作業管理	(一)除國際線船舶靠離泊與緊急事件作業需求以外，所有船員禁止下船。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(二)申請下船之船員於作業完成後應立即回船，不得於碼頭上逗留。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(三)下船船員活動空間應於規定範圍內進行。(一般作業/緊急事件)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(四)下船船員作業應於規定時限內完成。(一般作業/緊急事件)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(五)人員管制：每次靠離泊前後之作業人員不得超過 4 人，臨時緊急事件處理人員以 1 人為限。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(六)船員下船管制表內所有作業日期、起訖時間及作業人員等資料應詳實登錄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(七)船員下船管制表於船舶開航後 12 小時內以傳真至港務各分公司港務處存查，正本由船務代理公司保存，保存期限 3 年。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

臺灣港務公司港埠防疫抽查檢核表(第 2 頁)

抽查類別	抽查項目	符合	缺失	備註(缺失事項)
三、船舶加油作業	(一)接管作業：由受油船與加油業者先行對油管接頭及管線表面進行消毒後，始得各自完成接管工作，且雙方以通訊軟體拍照確認油錶數值。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(二)加油作業結束後，以通訊軟體拍照確認簽章。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(三)拆管作業：由受油船與加油業者各自完成拆管工作，接收油管端應對油管接頭及管線表面先行消毒後，始得收管。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
四、船舶加水作業	(一)接管作業：由受水船及加水業者先行對水管接頭及管線表面進行消毒後，始得各自完成接管工作，且雙方以通訊軟體拍照確認水錶數值。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(二)碼頭加水作業期間船員不得下船操作開關，加水業者須隨時處理任何突發狀況。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(三)加水作業結束後，由加水業者確認供水錶數值，並拍照予船員透過通訊軟體確認簽字。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(四)拆管作業：由受水船及加水業者各自完成拆管工作，接收水管端應對水管接頭及管線表面先行消毒後，始得收管。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
五、登船作業管理	(一)船方應於作業前、後執行必要之消毒作業(如舷梯、扶手)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(二)港埠相關業者應嚴格控制登船人員數量，無特殊情況，禁止非作業人員登船。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(三)港埠相關業者應針對登船作業人員造冊管理，並加強追蹤該人員後續健康狀況。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(四)登船作業人員於上船執行船務或公務作業時，務必配帶防疫口罩以維自身及他人安全。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(五)第一線作業人員以不接觸船員為原則。若需船員配合時，應採取增加隔離或間隔等措施，至於作業需船方確認部分，以透過通訊軟體等方式執行為原則。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(六)登船作業人員嚴禁進入船員生活區域。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

臺灣港務公司港埠防疫抽查檢核表(第 3 頁)

抽 查 類 別	抽 查 項 目	符 合 缺 失	備 註(缺失事項)
五、 登船作業管理(續)	(七) 登船作業人員於作業期間發現他人或自身有發熱症狀，應立即停止作業，並通知醫護、疾管署、港務公司等人員進行現場處置。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	(八) 登船作業人員下船後，應於梯口進行消毒或乾洗手的措施，並避免與未登船之人員接觸。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
六、 其 他		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

簽章處：

抽查人員：_____

二級主管：_____

一級主管：_____

備註：

1. 表格不敷使用，可自行增列。
2. 本表格由港務分公司每週以傳真(FAX:07-5219853)或電子郵件 (naiveyen@twport.com.tw)回報總公司彙整。

臺灣港務股份有限公司颱風期間船舶靠泊作業原則要點

臺灣港務股份有限公司 101 年 11 月 28 日港總企字第 1016052104 號函訂定實施

- 一、臺灣港務股份有限公司（以下簡稱本公司）為維護颱風期間本公司所屬各港碼頭設施及船舶進出港航行安全，特訂定本作業要點，供本公司各分公司（以下簡稱分公司）訂定所屬港口船舶靠泊作業細則。
- 二、定義：
 - （一）颱風期間：係指中央氣象局發布海上、陸上颱風警報（警戒區域涵蓋所屬各港地區）起至陸上颱風警報解除後 24 小時之時段。
 - （二）風力依據：
 - 1、航管中心（以下簡稱為 VTS）海氣象儀測得平均風力。
 - 2、中央氣象局網站「藍色公路航段海象預報資訊系統」、「漁業氣象」之「三天漁業」、「臺灣近海」之氣象預報資料。
 - （三）平均風力：海氣象儀測數在 15 分鐘內之風力平均值。
- 三、海上颱風警報發布後，請各輪船公司及船務代理公司注意颱風動態，欲進出港之船舶，應儘早辦好進出港手續，以免颱風接近港口風大浪高時，無法進出港。
- 四、各分公司應通知各輪船公司或船務代理公司告知商輪船長及船員務必於陸上颱風警報發布後，應自動回船以茲應變，共同維護船舶及港區之安全。
- 五、海上、陸上颱風警報發布後，經研判颱風可能侵襲所轄港口，該分公司商港港務單位應掌握在港船舶動態，並至少應於 7 級暴風圈預定抵達 6 小時前，決定港區內相關船舶出港時間，另儘早規劃船席調配事宜，必要時得移泊至安全船席或出港，以免發生斷纜、擱淺等事故。
- 六、各分公司各港務單位應考量所轄各港特性，依颱風級數、行徑、海（陸）上颱風警報發布等情況，訂定颱風期間依船舶種類【如客輪（含國內、國際航線、兩岸）、危險品船和貨櫃船等】、噸數分級之進出港航行與靠泊作業細則，並得訂定漁船防颱或特殊與例外條件之相關作業辦法。
- 七、強制出港船舶得由各分公司依港口特性訂定出港作業優先順序，非強制出港船舶，如經現場判斷或跡象顯示具有危險性，得下令該船舶出港。
- 八、可在港內滯港船舶，仍請審慎檢視船況、貨載情況，必要時及早出港。如決定滯

港應依照各分公司規定加強繫纜並辦理各項防颱作業事宜；如決定出港應及早備便，在規定時間內出港。各分公司得訂定在港滯港船舶，加強繫纜之處理原則。

- 九、 颱風期間停泊港區船舶應有足夠人員留守，並須有高級船員留船，俾有足以操縱船舶航行及應付緊急事變之能力，機動船舶均應備便主機，俾必要時可立即應變。
- 十、 為加強國際航線及兩岸客輪進出港靠泊安全，各分公司應優先處理並儘早將颱風相關動態及港區管制措施，告知該輪船公司或船務代理公司以為因應。
- 十一、 船舶未依規定出港違規者，得要求前述違規船舶船長簽訂切結書，承諾滯港期間發生意外事故，由船長及船東自行負責。
- 十二、 本要點自公布日實施，如有未盡事宜，得適時檢討修訂之。

臺中港颱風期間船舶進出港航行與靠泊作業規定摘要表

臺灣港務股份有限公司 101 年 11 月 28 日港總企字第 1016052104 號函訂定
 臺中港務分公司 101 年 12 月 24 日中港務字第 1018112041 號函公告
 臺灣港務股份有限公司 105 年 2 月 2 日港總勞字第 1050050880 號函核備
 臺中港務分公司 105 年 2 月 4 日中港務字第 1052050705 號函公告修正
 臺中港務分公司 106 年 9 月 21 日中港務字第 1062112258 號函公告修正

颱風 級數	颱風行徑	作業規定	備註
強烈 颱風	中央氣象局 發布海上、陸 上颱風警 報，警戒區域 涵蓋臺中地 區	<p>一、本作業規定依據「臺灣港務股份有限公司颱風期間船舶靠泊作業原則要點」第六條訂定。</p> <p>二、船舶進出港管制：中央氣象局發布海上、陸上颱風警報警戒區域涵蓋臺中地區，且經測得北防波堤 15 分鐘平均風力(級)達蒲福風級 8 級(風速為 17.2m/s~20.7m/s)以上者，得暫停一切船舶進出港航行作業。風力(級)測得以北防波堤為主，航管中心(VTS)為輔，中央氣象局梧棲氣象站為參考。</p> <p>三、臺中港液化天然氣(LNG)船颱風期間船舶靠泊作業：</p> <p>(一) 預計進港：陸上颱風警報發佈後，未來 12 小時可能侵襲本港時，管制 LNG 進港。</p> <p>(二) 已繫泊時：海上颱風警報發佈後，LNG 船應採快卸快裝為原則，完成裝卸作業後，應儘速駛離本港；陸上颱風警報發佈後，颱風警戒區域涵蓋本港時，LNG 船應於 4 小時內出港避風。</p> <p>四、陸上颱風警報發佈後，中央氣象局預測颱風路徑 8 小時可能涵蓋臺中地區本港時，應出港避風或移泊船舶如次：</p> <p>(一) 總噸逾 30,000 之客輪及汽車船。</p> <p>(二) 所有貨櫃船。</p>	

颱風 級數	颱風行徑	作業規定	備註
		<p>(三) 空載(定義參照附註一)總噸逾 25,000 之散裝船。</p> <p>(四) 本港工作船渠東堤、西堤及西碼頭之船舶(含工作船及油駁船等)，均須配合本分公司指示移泊其他碼頭。</p> <p>(五) 危險品船舶(含油輪及化學品船等)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 空載危險品船均應出港避風，如主張非空載拒不出港者，船方應提供船舶載貨證明文件，並依本項第 3 款規定辦理，惟列屬本項第 2 款規定者，仍應出港避風。 2. 非空載總噸逾 5,000 之危險品船應出港避風。 3. 非空載總噸 5,000 以下危險品船如不出港應依下列規定辦理： <ol style="list-style-type: none"> (1) 如靠泊公用碼頭，由船長或其代理人簽具切結(如附件)自願滯留港區避風，並依商港法及商港港務管理規則等相關規定，做好污染防治及加強繫纜等防颱安全措施後，得滯港避風，滯港期間如發生意外災害，致本分公司或第三方受有損失，由船方負損害賠償責任； (2) 如靠泊專用碼頭，應先經碼頭租用公司同意，並依第(1)規定出具切結，得滯港避風，滯港期間如發生意外災害，致本分公司或第三方受有損失，由船方及專用碼頭承租公司負損害賠償責任；惟經本分公司協調指泊者，損害賠償責任由船方負責。 <p>五、已駛抵本港區範圍所有船舶均須離港避風。</p>	

颱風級數	颱風行徑	作業規定	備註
		六、本作業規定如有未盡事宜，得適時檢討修訂之。	
中度 颱風	同上	同上	
輕度 颱風	同上	同上	

附註：

(陸上颱風警報發佈後，中央氣象局預測颱風路徑 8 小時內可能涵蓋臺中地區本港時)

- 一、以本港為卸載目的港之貨物卸完後即視為空載。
- 二、VTS 彙整在港船舶資料陳港務長參酌，決定客船、汽車船、散裝船、貨櫃船、空載危險品船舶(含油輪及化學品船等)出港避風時間，並電話及傳真通知出港避風。
- 三、停泊本港碼頭之船舶，加強繫纜作業基準訂定如下：總噸位未達 1 萬者，艀、艫繫纜各應至少 5 條（含倒纜）；總噸位 1 萬以上者，艀、艫繫纜各應至少 7 條（含倒纜）。
- 四、為維本港安全，強制出港避風船舶以受風面大之高乾舷船舶為優先。
- 五、非強制出港避風船舶，如經現場判斷或跡象顯示具有危險性，本分公司得請該船出港避風。
- 六、可在港內滯港船舶，仍請審慎檢視船況、貨載等情況，必要時及早出港避風。如決定滯港應依照防颱作業規定辦理，並加強繫纜及各項防颱抗風工作；如決定出港避風，應及早備便，並須在規定時間內出港。
- 七、白天或夜晚之能見度，自航管中心(VTS)無法目視到南內堤燈塔或燈塔發光點（兩地相隔距離約 740 公尺）時，即暫停船舶進出港航行作業。
- 八、實施船舶暫停進出港管制作業後，當颱風暴風範圍離開本港區時，且 15 分鐘平均風力低於管制基準值(8 級風)並持續 2 小時，得恢復船舶進出港作業。

颱風期間應出港避風船舶自願滯留港區切結書

立書人_____ (以下簡稱本公司)，所屬(代理)靠泊於貴港之船舶：

船舶編號：_____ 船種：_____

船名：_____ 船舶呼號：_____

總噸位：_____ 船長(公尺)：_____

靠泊碼頭：_____

依貴分公司防颱相關規定，該輪應出港避風，茲因船方意願，自願滯留港區防颱避風，本公司確認並保證在港避風期間，該輪將依商港法及商港港務管理規則等相關規定，做好污染防治及加強繫纜等防颱安全措施，如發生斷纜、碰撞或其他意外災害，致貴分公司及第三方受有損失(包括但不限於設施損壞、營運損失及訴訟費用等)，本公司願負完全賠償責任。

本公司特此確認因本切結書產生之任何爭議，本公司同意依中華民國相關法律辦理，並以臺灣臺中地方法院為第一審管轄法院。

此 致

臺灣港務股份有限公司臺中港務分公司

立書人(簽章)：

地址：

電話：

年 月 日