

正本

檔 號：

保存年限：

收文 2009069號
09年5月5日13時分

交通部航港局 函

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

10545

臺北市南京東路4段75號7樓

受文者：中華民國船長公會

發文日期：中華民國109年5月1日
發文字號：航員字第1090056334號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文

主旨：嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心為強化船舶及船員健康聲明及檢疫措施，請船舶業者配合相關事宜，以完成入港船舶檢疫程序，轉請查照。

說明：依據嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心109年4月30日肺中指字第1093600166號函辦理（影附原函暨附件各1份）。

正本：中華民國海運聯營總處、中華民國託運人協會、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、中華民國貨櫃儲運事業協會、中華海員總工會、中華民國船長公會、台北市海運承攬運送商業同業公會、台北市輪船商業同業公會全國聯合會、台北市船務代理商業同業公會、花蓮縣船務代理商業同業公會、社團法人台灣國際郵輪協會、高雄市國內輪船商業同業公會、高雄市國際輪船商業同業公會、高雄市船務代理商業同業公會、基隆市國內輪船商業同業公會、基隆市船務代理商業同業公會、基隆市國際輪船商業同業公會、臺灣省船務代理商業同業公會聯合會、臺灣省國內輪船商業同業公會聯合會、臺北市船務代理商業同業公會、臺北市輪船商業同業公會、臺中市船務代理商業同業公會、臺東縣國內船舶運送商業同業公會、臺灣港務股份有限公司、金門縣港務處、連江縣港務處、建華航運股份有限公司、澎湖縣政府公共車船管理處、光正遊覽交通有限公司、東北航運有限公司、東湧船舶運輸股份有限公司、環興航運股份有限公司、大有海運股份有限公司、大順輪船股份有限公司、浯江輪渡有限公司、新華航業股份有限公司、馬祖連江航業有限公司、長宏海運股份有限公司、合富海運股份有限公司、大榮海運股份有限公司、台金航運股份有限公司、嘉和海運股份有限公司、嘉明海運股份有限公司、大和航業股份有限公司、全富海運股份有限公司、金廈海運股份

有限公司、長一航運股份有限公司、坤龍航運股份有限公司、長億海運股份有限公司、滿天星航運股份有限公司、德威航運股份有限公司、鴻順興海運股份有限公司、祥宏海運股份有限公司、金安航運股份有限公司、海洋海運股份有限公司、龍美航運股份有限公司、慶豐航運股份有限公司、建昌航運股份有限公司、承億海運股份有限公司、佶星航運股份有限公司、百麗航運股份有限公司、運達海運股份有限公司、金祥富國際船務代理股份有限公司、炯霖企業股份有限公司、建廣航運股份有限公司、海上明珠國際開發股份有限公司、南北海運股份有限公司、金東洋海上遊樂股份有限公司、禹興航運股份有限公司、協力昇海運股份有限公司、東引船舶運輸股份有限公司、聖恩航運股份有限公司、福馬海運股份有限公司、北金投資股份有限公司、東連船務代理股份有限公司、大慶船務代理有限公司、馬祖船務代理股份有限公司、金馬船務代理有限公司、南星航運股份有限公司、桐甫企業股份有限公司、吉義船務代理有限公司、金夏裝卸承攬股份有限公司、一順船務有限公司、遠欣船務代理股份有限公司、上鉅船務代理有限公司、合順船務代理股份有限公司、連歲船務代理有限公司、和平船務代理有限公司、全國船務代理有限公司、泰榮船務代理股份有限公司、協合船務代理有限公司、儒馨船務代理有限公司、嘉宸船務代理有限公司、展鴻報關有限公司、翔贊航運股份有限公司、吉興國際有限公司、協成船務有限公司、豐霖海運股份有限公司、鎧懋通商有限公司、成功船運有限公司、九揚船務代理有限公司、新銳船務代理有限公司、程洋國際有限公司、台灣離岸風電產業協會

副本：衛生福利部疾病管制署、本局港務組、北部航務中心、中部航務中心、南部航務中心、東部航務中心(均含附件)

局長郭添貴

檔 號：
保存年限：

嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心 函

機關地址：10050台北市中正區林森南路
6號
聯絡人：巫宗翰
聯絡電話：23959825#4057
傳真：23945365
電子信箱：hanwu@cdc.gov.tw

受文者：交通部航港局

發文日期：中華民國109年4月30日
發文字號：肺中指字第1095600166號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：防範嚴重特殊傳染性肺炎船員健康狀況聲明表(附件一-10936001561-1.pdf)

主旨：因應全球COVID-19疫情，為強化船舶及船員健康聲明及檢疫措施，請貴局督促船舶業者配合辦理說明段事宜，以完成入港船舶檢疫程序，請查照。

說明：

- 一、依據傳染病防治法第59條暨港埠檢疫規則第24條規定辦理。
- 二、目前自國(境)外進入國際港埠之船舶，依法應於抵港前72至4小時期間，向衛生福利部疾病管制署(下稱疾管署)通報船上人員健康情形，並於船舶進港後，繳交海事衛生聲明書。
- 三、因應近期國際間發生多起COVID-19船舶群聚事件，自本(109)年5月4日起，自國(境)外進入我國國際及小三通港埠之船舶，其負責人除依前項規範通報船上人員健康情形外，船長應填具「防範嚴重特殊傳染性肺炎船員健康狀況聲明表」(下稱聲明表，附件)，於進港時繳交予疾管署，且配合如下事項：
(一)倘聲明表記載船員有COVID-19症狀(下稱疑似個案)，船舶負責人應於船舶入港前(時)即通報疾管署，由該署執行登船檢疫與船員健康評估，並於必要時將疑似個

案後送就醫或採檢等檢疫措施。
(二)疑似個案檢驗中或結果為陰性者，原則不管制該船航程；惟請船舶負責人於疑似個案經診療或採檢後，協助其返船隔離至檢驗結果確認。

(三)倘疑似個案無法返船隔離，則請船舶負責人安排適當處所，進行隔離至檢驗結果確認，且如檢驗結果陰性，續完成居家檢疫14天。

四、本案副知港埠主管機關，請其敦促港埠所屬船舶業者及代理行配合辦理；並轉請港埠駐站單位屆時配合疑似個案之通關及動線清消等事宜。

正本：交通部航港局
副本：經濟部、交通部、金門縣政府、連江縣政府、澎湖縣政府、臺灣港務股份有限公司

交通部航港局



交通部航港局



第1頁，共2頁

第2頁，共2頁

中華民國衛生福利部疾病管制署
CENTERS FOR DISEASE CONTROL, MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE, 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

船名 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.

※依據傳染病防治法第 58 條規定，應詳實填寫下列資訊，如有拒絕、規避訪視或虛偽不實者，處新臺幣 1 萬元至 15 萬元罰鍰。According to Article 58 of Communicable Disease Control Act in Taiwan, you are required to answer the questions truth 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 (≥38°C) Fever (≥38°C)	咳嗽 Cough	流鼻涕 鼻塞 Runny/ stuffy nose	腹瀉 Diarrhea	嘔吐 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為實告知

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