

正本

檔 號：

保存年限：

收文>022095  
111年6月11日 11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：蔡伯言  
電話：02-89788094  
傳真：02-27018496  
電子信箱：pytsai@motcmpb.gov.tw

105406

臺北市松山區南京東路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111年5月30日

發文字號：航員字第1111910378號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：本局111年5月19日提升船員疫病保護力，鼓勵接種第3劑疫苗宣導說明會補充說明，請協助轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據本局111年5月17日航員字第1111910332號函續辦。
- 二、有關6月1日任職所需檢附3劑疫苗或任職前3日內快篩陰性證明說明如下：

(一)國內疫苗接種紀錄得提供「紙本疫苗接種卡(小黃卡)」、「國際預防接種證明書(黃皮書)」、「健保快易通健康存摺APP」或「數位新冠病毒健康證明」的影本或照片證明文件。

(二)國外疫苗接種紀錄僅接受世界衛生組織(WHO)核發EUL(緊急使用清單)之COVID-19疫苗種類(如AZ、莫德納、BNT、嬌生、中國國藥、中國科興)為有效疫苗，惟該等疫苗接種紀錄，疾管署並無補發前述證明文件，請提供國外接種證明或紀錄之影本。

(三)如船員所接種第1劑基礎疫苗為嬌生疫苗，則提供第1劑及追加劑證明文件，2劑證明即可。

裝

訂

線



(四)因故仍未完成3劑疫苗接種者，須提供任職前3日內快篩陰性證明，亦可使用核酸檢驗陰性報告代替。

三、另請各航商、業者多利用我國疫苗接種管道安排船員接種疫苗以提升自身航業營運力：

(一)國內線航線船舶，請公司協助船員安排疫苗接種，如為具風險船舶船員須完成檢疫措施，始得進入社區接種疫苗。

(二)國際線航線船舶，請各航商、業者於泊靠我國港口期間，多加利用港邊疫苗接種方案，安排船員接種疫苗，以提升船員防護力。

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、中華海員總工會、中華民國船長公會、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、台灣郵輪產業發展協會、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、台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、全國船務代理有限公司

副本：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

局長 葉協隆

## 疫苗接種紀錄卡(小黃卡)

**COVID-19 疫苗接種紀錄卡 COVID-19 Vaccination Record**

中文姓名 Name 英文姓名(同音譯) Last Name First Name

出生日期(西元) Date of Birth yyyy mm dd 籍 籍 Nationality 身分證/居留證/護照號碼 ID/ARC/Passport No.

疫苗種類/劑次 Vaccine/Dose	廠牌/品名 Manufacturer/Product name	接種日期 Date of injection yyyy/mm/dd	醫師或接種者簽名 Signature of healthcare professional	接種單位章戳 Official stamp of administering center
COVID-19 疫苗第1劑 COVID-19 1 <sup>st</sup> dose		/ /		
第2劑預約日期 Appointment date for 2 <sup>nd</sup> dose: / /				
COVID-19 疫苗第2劑 COVID-19 2 <sup>nd</sup> dose		/ /		
		/ /		
		/ /		

## 國際預防接種證明書(黃皮書)

中華民國衛生福利部疾病管制署  
Center for Disease Control,  
Ministry of Health and Welfare,  
Republic of China (Taiwan)

**國際預防接種/預防措施證明書**

INTERNATIONAL CERTIFICATE  
OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

No. \_\_\_\_\_

發 給 人  
Issued to: \_\_\_\_\_

**國際預防接種 / 預防措施證明書**

INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

姓名(中文) Name in Chinese: \_\_\_\_\_ 姓名(英文) Name in English: \_\_\_\_\_

出生日期 Date of birth: \_\_\_\_\_ 籍 籍 Nationality: \_\_\_\_\_

醫師或接種者簽名 Signature of healthcare professional: \_\_\_\_\_ 接種單位章戳 Official stamp of administering center: \_\_\_\_\_

疫苗種類/預防措施 Vaccine or prophylaxis	日期 Date	醫師或接種者簽名(中文) Signature of healthcare professional (Chinese)	醫師或接種者簽名(英文) Signature of healthcare professional (English)	接種單位章戳(中文) Official stamp of administering center (Chinese)	接種單位章戳(英文) Official stamp of administering center (English)

註：此證明書僅供國際旅行使用，由醫師或接種者簽名及蓋章後生效。  
This certificate is for international travel only and is valid only when signed and stamped by a doctor or a vaccine provider.


## 數位新冠病毒健康證明

中華民國



數位新冠病毒健康證明

**TAIWAN**  
Digital COVID-19  
Certificate



衛生福利部疾病管制署  
Center for Disease Control,  
Ministry of Health and Welfare



**Basic Information**  
個人基本資料

Surname(s) and given name(s) 姓名  
林 貴 球  
LIN GUO-KEI-HUA

National ID no. 身分證號  
A999999999

Passport no. 護照號碼  
888880000

Date of birth (DD / MM / YYYY) 生日  
01 / 01 / 1988

Unique certificate identifier 數位證明書號碼  
URHUNACT01W  
1E768MQXWTF8M57XW4VXJH02

# 健康存摺

## 健康存摺數位疫苗接種資料

需顯示完整身分證字號

英文版也行

健康存摺 My Health Bank

COVID-19 疫苗接種/病毒檢測結果  
COVID-19 Vaccines/Testing result

說明  
本資料非診斷法及治療建議之標記，實事之診斷、病名、治療、處方及用藥等資料之完整情形，應以醫療器量取得之醫療紀錄為準。

COVID-19 疫苗接種/病毒檢測結果  
COVID-19 Vaccines/Testing result

就醫總覽

個人紀錄  
COVID-19 疫苗接種/病毒檢測結果  
身分證號: A12108\*\*\*\*  
查詢日期: 111-01-19 19:48

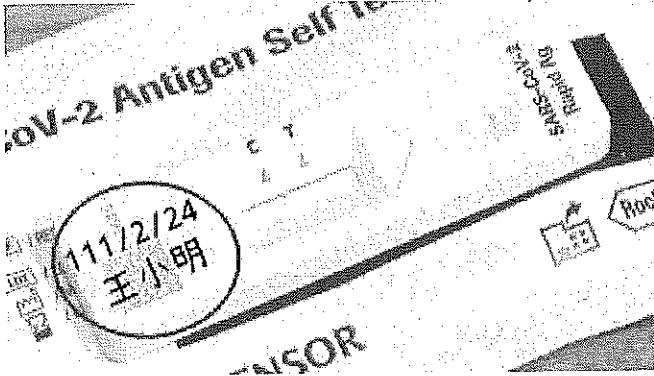
疫苗類別	日期	狀態
第 1 劑		✓
第 2 劑		✓
第 3 劑		✓

英文版也行

COVID-19 疫苗接種/病毒檢測結果  
ID: A12108\*\*\*\*  
Query Date: 2022/01/19 19:48  
Vaccination/Inquiry Detail

1st	✓
2nd	✓
3rd	✓

一、快篩樣式

序號	姓名	快篩照片 (註：以油性筆(簽字筆)註明當日快篩日期並親自簽名，並請書寫清楚需可辨識)
1.	王小明	
2.	陳小名	