## 密切接觸者名冊

※請依此表詢問員工之相關資料並造冊·若員工因特殊需求需家人陪同隔離·須請示當地衛生局後再將家人一併列冊·並於B欄填寫「預定陪同隔離者」 ※欄位填寫方式詳見分頁2「資料填寫說明」

|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           | 造冊日期:2022/4/OO |   |                |  |                     |       |
|------|--|-----|-----|----------|--------------|------|--------|----------------|---------------------------|----------------|---|----------------|--|---------------------|-------|
| 編號   | 身分別  | 單位別 | 姓名  | 出生日期     | 身分證號(居留證/護照) | 居住縣市 | 居住鄉鎮市區 | 居住地址           | 國籍                        | 最後接觸日期         | 自有手機號碼  | 預定隔離地址         | 指定訊息代收人或<br>法定代理人姓名  | 指定訊息代收人或<br>法定代理人電話 | 備註    |
| 欄位說明 | 此欄請填寫「員工」、<br>「預定陪同隔離者」的<br>姓名。若因故須家人陪<br>同隔離,請務必加填<br>「預定陪同隔離者姓<br>名」(不一定為法定代<br>理人)。 |     |     |          |              |      |        |                | 用以辨識雙向簡<br>訊為中文版或英<br>文版。 | 與確診者最後接觸<br>日期 | 1.用於發送「居家隔離通知書」、「雙向簡訊」及「電子團籬定位」,請勿填市話、非隔離者或非陪同隔離者之手機號碼。<br>2.若隔離離者之手機。<br>3.若隔離者沒有手機自行隔離,此欄請空白。 | 用於「電子團籬定位」。    | 1.依行政程序法§22及§69規定·對於未成年人(<20歲)·處分書應向其法定代理人為送達·此兩欄位用於未成年者(<20歲)發送之電子居隔書發送對象。<br>2.若隔離者沒有手機·請其指定代收人(並經其同意後)·代為接收處分書·並填入其姓名及電話於此欄位。 |                     |       |
| 範例   | 員工   | 行政室 | 張秀秀 | 34/02/09 | F220876543   | 高雄市  | 鳳山區    | 高雄市鳳山區光明路46之1號 | 中華民國                      | 111/04/19      |   | 高雄市鳳山區光明路46之0號 | 王小明  | 0933123456          |       |
| 範例   | 預定陪同隔離者  |     | 王小明 | 78/12/09 | F123456789   | 高雄市  | 鳳山區    | 高雄市鳳山區光明路46之0號 | 中華民國                      | 111/04/19      | 0933123456  | 高雄市鳳山區光明路46之0號 |  |                     | 張秀秀之子 |
| 1    |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
| 2    |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
| 3    |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |
|      |  |     |     |          |              |      |        |                |                           |                |   |                |  |                     |       |

| 欄位名稱                | 身分別                                     | 單位別  | 姓名  | 出生日期   | 身分證號(居留證/護照)   | 居住縣市                 | 居住鄉鎮市區  | 居住地址   |
|---------------------|---|------|---|--|--|----------------------|---|--|
| 以範例說明轉換後資料內容        | 員工                                      | 行政室  | <b>黃玉婷</b>  | 111/04/09  | F123456789   | 高雄市                  | 鳳山區   | 高雄市鳳山區光明路46之0號   |
|                     | 員工                                      |      | 中文姓名: 黃玉婷   | 111/04/09  |  | 正確樣態:台中市             | 正確樣態:板橋區  | 出現全形的數字(如:臺中市西屯區<br>福中里一鄰福中十一街 3 7 號)  |
|                     | 預定陪同隔離者                                 |      | 英文姓名:Huang, Yu Ting   |  |  | 相容樣態:臺中市、臺中<br>縣、台中縣 | 相容樣態:板橋市、板橋市  | 出現空格(如:臺中市西 區福中里<br>一鄰福中十一街37號)  |
|                     |   |      |   |  |  |                      | 相容樣態:西 區  | 地址+地點 如:桃園市中壢區元化路<br>260號凱都飯店  |
| 原始資料格式<br>(可成功上傳格式) |   | 文字樣態 |   |  | 文字樣態   |                      |   | 出現逗號、頓號  |
|                     |   |      |   |  |  |                      |   | 出現全用數字(如:臺中市西區福中里1鄰福中11街37號)   |
|                     |   |      |   |  |  |                      |   |  |
|                     |   |      |   |  |  |                      |   |  |
| 原始資料格式及<br>資料轉換說明   | 此欄位 <mark>僅能擇一填寫</mark> :員工或預定<br>陪同隔離者 |      | 1. 除中文姓名外·相容英文姓名(可大寫及<br>小寫字母)·其中間建議有空白分隔。<br>2. 英文姓名逗號前為姓氏·如:Huang,<br>Yu Ting 。<br>3.不允許雙引號「"」。 | 1.民國年月日無符號區隔的填寫格式<br>為YYY/MM/DD。<br>2.本欄資料請確認為文字格式·步<br>驟:(1)開啟電腦「記事本」(2)將本<br>欄位資料內容複製貼在記事本上(3)<br>將記事本資料複製後貼回本欄位<br>上。 | 1.身份證字號/居留證號請依格式填寫。<br>2.經檢核若非有效身分證字號、居留證號·系統於名冊總覽「資料調整說明」欄位提示錯誤。<br>3.本欄位須填報。 |                      | 1. 填寫鄉鎮市區·六都格式相容舊鄉鎮市區名稱。<br>2. 可相容出現全形或半形的空格。<br>4.透過居住縣市欄位選擇之縣市後<br>·於下拉選單中顯示對應的鄉鎮地<br>區提供使用者選擇。 | 1.相容中文數字說明與阿拉伯數字<br>·如:十一、11、11。<br>2.接受全形或半形數字、中文數<br>字。<br>3.相容逗號與頓號兩種標點符號。<br>4.可相容出現全形或半形的空格。<br>5.移除頓號、逗號、空格等非地址<br>相關元素。 |

| 欄位名稱              | 國籍  | 最後接觸日期   | 自有手機號碼                              | 預定隔離地址  | 指定訊息代收人或法定代理人姓名                                      | 指定訊息代收人或法定代<br>理人電話  | 備註        |
|-------------------|---|--|-------------------------------------|---|--|--|-----------|
| 以範例說明轉換後資料內容      | 中華民國  | 111/04/09  | 0933123456                          | 高雄市鳳山區光明路46之0號  | 黃玉婷  | 0932123456   | 範例資料      |
|                   | 文字樣態  | 111/04/09  | 手機號碼直接填10位數字                        | 文字樣態  | 中文姓名:黃玉婷   | 手機號碼直接填10位數字   | 文字樣態      |
|                   |   |  |                                     |   | 英文姓名:Huang, Yu Ting                                  |  |           |
| 原始資料格式            |   |  |                                     |   |  |  |           |
| (可成功上傳格式)         |   |  |                                     |   |  |  |           |
|                   |   |  |                                     |   |  |  |           |
|                   |   |  |                                     |   |  |  |           |
| 原始資料格式及<br>資料轉換說明 | 國籍為中華民國、中國大陸、香港及澳門:發送中文簡訊;非本國籍 老、禁慎國家、發送英文節訊。 | 1.民國年月日無符號區隔的填寫格式為YYY/MM/DD。<br>4.年、月、日接受以點、前斜線、連結號分隔。<br>1.日接受以點、前斜線、連結號分隔。<br>1.1開啟電腦「記事本」(2)將本欄位資料內容複製貼在記事本上(3)將記事本資料複製後貼回本欄位上。<br>3.確診者最早出現症狀當日(沒有症狀者以最早檢驗陽性日)的前兩天起算,最後一次曾經在任一方未佩戴口罩情況下與確診者接觸達15分鐘的日期,例如:共同居住、用餐、聚會或參加活動、搭乘交通工具。 | 1.一律採用10位數數字格式<br>2.若員工沒有手機·此欄位請空白。 | 1.填寫隔離地址。<br>2.預計於集中檢疫所隔離者·請務必<br>於本欄位填入「集中檢疫所」等5<br>字。 | 2. 英文姓名逗號前為姓氏·如:<br>Huang, Yu Ting 。<br>3.不允許雙引號「"」。 | 1.一律採用10位數數字格式<br>2.若員工沒有手機·請其指<br>定代收人(並經其同意後)·<br>代為接收處分書·並填入<br>其姓名及電話於此欄位。 | 字數上限為500字 |