

新型冠狀病毒抗原快速篩檢說明事項 [範例，各企業可參考個別需求及指揮中心最新規定修改]

篩檢原因：〔公司名〕遵守嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心（以下簡稱為指揮中心）及主管機關針對企業自主抗原快速篩檢的規定，為防堵疫情擴散，特辦理此次抗原快篩檢測。

篩檢項目：新型冠狀病毒（SARS-CoV-2）快速抗原篩檢。

說明：

1. 本公司採用的是〔廠商名稱〕的抗原快篩試劑，陽性一致率為〔XX%〕，陰性一致率為〔XX%〕，在感染者比例不高的情況，容易發生快篩呈現陽性而核酸檢驗（PCR）為陰性（亦即沒有感染）的「偽陽性」狀況。除此之外，本次篩檢也有可能產生快篩陰性但是之後 PCR 檢驗確診的「偽陰性」狀況。
2. 此次抗原快篩檢測由本公司委託〔醫療院所名稱〕的醫事人員進行〔*若不是委託醫療院所進行，請在此註明執行採檢以及判讀的人員職稱以及姓名*〕，將會採取〔採檢部位〕的分泌物，可能會造成您些許不適。
3. 此次抗原快篩檢測將由本公司負擔全額費用。篩檢後，您及本公司的防疫應變小組〔*成員可能包含〔總經理〕〔人資經理〕〔環安衛人員〕〔臨場服務的醫師與護理人員〕*〕將會取得您的篩檢結果，並依此資訊規劃進一步防疫措施；篩檢結果將會由廠護保存，並確保您的個資不會外洩。
4. 您的抗原快篩檢測結果若為陽性，本公司將依照指揮中心的指示進行通報，並安排您接受進一步的 PCR 檢測，檢測後將會安排您到適當場所接受隔離，及等待 PCR 的檢測結果。如果 PCR 檢測結果為陽性，將請您繼續隔離，並靜候地方衛生局安排您前往醫院或是檢疫場所接受後續處置。在衛生局安排您前往醫院或是檢疫場所前，您在隔離期間如果有任何身體不適，請立即與本公司的防疫應變小組聯絡〔專線電話 XXXXXXXXXXX〕，我們將會盡速協助安排您就醫。
5. 您的抗原快篩檢測結果若為陰性或是 PCR 檢測結果為陰性，且您為衛生局匡列的確診者的密切接觸者，請您居家隔离 14 天（從最後一次接觸確診者的那一天開始計算）。
6. 您的抗原快篩檢測結果若為陰性或是 PCR 檢測結果為陰性，而且您「不是」衛生局匡列的確診者的密切接觸者，假如您有發燒、呼吸道症狀及腹瀉等症狀，請居家休養，待症狀減輕、且在沒有服用藥物的情況下未發燒超過 24 小時再恢復上班，上班後請繼續自我健康監測 14 天。
7. 若您不希望接受抗原快篩檢測，本公司的防疫應變小組將會針對您的情況提出必要的建議，並請您依照指揮中心的規定辦理後續個人防疫措施。

本人已經詳細閱讀上述企業自主抗原快速篩檢的各項說明事項。

同意進行此次抗原快篩檢測，也同意後續處理方式。

不同意進行此次抗原快篩檢測。

姓名：_____ 身分證字號：_____ [*可視公司規定改填寫員工編號*]

日期：西元_____年_____月_____日