

高雄榮民總醫院

民眾自費檢驗新冠肺炎（COVID-19）申請表

一、申請人姓名：_____ (中文名)
_____ (英文名)

二、證件類型及號碼：

身分證 _____

居留證 _____

護照 _____

三、申請原因：

居家隔離/檢疫者，因二親等內屬身故或重病社會緊急需求，外出奔喪或探視

旅外親屬事故或重病等緊急特殊因素入境他國家/地區

工作 出國求學

外國或中國大陸、香港澳門人士出境

相關出境適用對象之眷屬

經嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心同意

其他因素：_____

四、出境日期：_____年_____月_____日

五、搭乘航空班機編號：_____

六、取得檢驗結果時間等需求：

七、備註說明：_____

註：因二親等屬身故或重病，需外出奔喪探視之居家隔離 / 檢疫者及因國內工作需求者填寫申請表時，
無須「出境日期」及搭乘航空班機等項目。

申請人簽章：_____、聯絡電話：_____

地址：_____

中華民國_____年_____月_____日