

民眾自費檢驗 COVID-19（武漢肺炎）申請表

申請人姓名		證件類型	<input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 護照
		證件號碼	
申請原因	<input type="checkbox"/> 居家隔離/檢疫者，因親屬身故或重病等社會緊急需求，需外出奔喪或探視 <input type="checkbox"/> 旅外親屬事故或重病等緊急特殊因素入境他國家/地區 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 短期商務人士 <input type="checkbox"/> 出國求學 <input type="checkbox"/> 外國或中國大陸、香港、澳門人士出境 <input type="checkbox"/> 相關出境適用對象之眷屬 <input type="checkbox"/> 經嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心同意 <input type="checkbox"/> 其他因素： <input type="checkbox"/> 不符合上述適用對象，但有自費採檢需求者 原因： <input type="checkbox"/> 居家隔離/檢疫者，因國外親屬身故或重病等社會緊急需求，需奔喪或探視。		
出境資料	出境日期	__年__月__日	
【非出境免填】	搭乘航空班機編號		
取得檢驗結果時間等需求			
備註說明			

申請人簽章：

中華民國__年__月__日