

防疫醫事人員證明（範例）

（供防疫醫事人員住宿優惠活動使用）

茲證明本機構之醫事人員_____（請填姓名）

符合以下執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵要點」第二點所定條件之一，本證明係供「防疫醫事人員住宿優惠活動」使用，如有不實，願負相關法律責任。

（請勾選）

- 設有負壓隔離病房、普通隔離病房或加護病房之醫院，第一線執行照護嚴重特殊傳染性肺炎疑似或確診病例之醫事人員。
- 設有嚴重特殊傳染性肺炎專責病房（以下稱專責病房）之醫院，第一線執行照護疑似或確診病例之醫事人員。
- 衛福部公告傳染病指定隔離醫院及應變醫院，或設有專責病房之醫院，依「108年醫院感染管制查核作業查核基準」規定設置之專任感染管制人員，包含受感染症醫學訓練之專科醫師、感染管制護理人員及感染管制醫事檢驗人員。

醫療機構名稱：

開具日期： 年 月 日

醫療機構
印信

+

所屬部門
主管職章