

各位好，為提供演藝單位更普及、便利的快篩服務，即日起，本局受理之快篩服務申請，將有以下流程調整，請各單位詳閱，如有疑問請來電 2225136#633 洽詢。

#### 1. 申請前請注意

甲、不論室內、戶外演出工作，均須配戴口罩。

乙、表演者 PCR 或快篩檢測陰性者或施打疫苗超過 14 日者，始得不佩戴口罩演出。

丙、如**演出者需脫口罩或沒有接種疫苗 ( 一劑 ) 14 日以上紀錄**，才申請快篩。

#### 2. 申請團隊請將申請表、造冊名單(excel 檔回傳)及合約書(邀演證明)，**於預訂篩檢日 10 日前**，以電子郵件寄至 khcc633@gmail.com 提送申請，電子郵件主旨請寫：**團隊名稱快篩申請**。

甲、**申請表**：請完整填寫酬神或展演目的、演出日期和時段、演出戲名、演出地點地址、團隊聯絡人及聯絡方式，用印 ( 團隊大小章 ) 後以掃描檔案提交。

乙、**造冊名單**：請以 excel 回傳，勿轉成 pdf 或照相 jpg 檔回傳。

A. 請務必完整填寫姓名、個人手機、預定篩檢日期、時段、篩檢站及相關個人資料

B. 個人手機號碼為回傳篩檢結果的方式，請務必填寫個人、正確手機，請勿以同一號碼代表。

C. **篩檢地點** - 請以團隊為單位，於 22 家篩檢站擇一處申請篩檢，勿個人各自選擇。

#### 3. 本局受理後，如經核准排定，以 **mail 通知團隊**，請收到通知後，**攜帶雙證件及採檢表於指定日期、時段進行快篩**。

#### 4. 篩檢結果回傳

甲、各篩檢站僅以**電話或簡訊通知**篩檢人員採檢結果，或個人可於「全民健保行動快易通」查詢採檢結果。(「市立岡山醫院社區篩檢站」以電話通知篩檢結果。)

乙、請**團隊聯絡人彙整造冊中每位人員的採檢結果截圖**，以截圖方式回傳至 khcc633@gmail.com。

丙、回傳的 email，請註明篩檢日期、團隊名稱。