

中華民國大專院校體育總會因應「嚴重特殊傳染性肺炎」 2022富邦人壽勇士系際冠軍盃防疫措施

為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」，配合「中央流行疫情指揮中心」相關防疫措施指引及教育部體育署「辦理大型體育運動賽會及活動防疫注意事項」，採下列防疫措施，以確保賽場環境安全無虞，請各與賽人員務必配合。

一、為符合中央流行疫情指揮中心規定，及「嚴重特殊傳染性肺炎（Covid-19）」防疫流程，下列人員一律不得參與比賽：

(一)確診者。

(二)居家隔離者。

(三)居家檢疫者。

(四)加強自主健康管理者。

(五)自主健康管理未解除者。

二、比賽選手及裁判須持有下列健康證明(範本如附件一)之一者，得於比賽期間不戴口罩，惟上場比賽前及下場休息及完賽後仍須全程配戴口罩。職員、工作人員等應全程配戴口罩，並保持至少1.5公尺社交距離。

(一)賽前14天完成兩劑新冠疫苗接種且檢附證明。

(二)數位新冠病毒健康證明(疫苗護照)。

(三)賽前2日內篩檢(含家用快篩)陰性或PCR核酸檢測陰性證明。

三、參賽球隊須將選手及職員之健康證明造冊並列印紙本(如附件二)，於第一場比賽報到時繳交，未繳交者不得參賽及入場。(每隊限填16人)

四、因應疫情期間管制措施，除各主場學校另有規定外，限於第一天比賽報到時所繳交之參賽隊職員名單入場，參賽球隊以團進團出方式進退場，需配合進場前量測體溫，若有額溫37.5度之發燒或呼吸道症狀(咳嗽、病理學顯示肺炎)者禁止進入，並勸導儘速就醫。

五、參賽球隊需於賽前30分鐘進行報到，完成入場手續(進場前測量體溫、填寫實名制表單、出示健康證明、強制消毒)。另比賽空間禁止飲食，可飲水。

六、本會相關賽事工作人員須全面、全程佩戴口罩，於每日工作前測量並登記體溫，填寫實名制表單、強制消毒，並禁止於比賽空間飲食，(飲水除外)。若有額溫37.5度之發燒或呼吸道症狀(咳嗽、病理學顯示肺炎)者，應立即停止工作並協助就醫。

七、場館出入口安排人員進行管控，並備妥酒精乾洗手液，洗手間內備有洗手乳，供所有與賽人員使用。

八、中場期間，針對球員席區與場館環境(樓梯扶手、洗手間)等密集接觸區域，均進行消毒。

九、參賽學校所使用之區域(球員席、熱身空間、比賽區域與練習用球等)於每日賽事結束後由大會工作人員加強消毒與清潔，請各參賽學校配合相關防疫措

施。

十、與賽人員平時應勤洗手並適時配戴口罩，如出現嚴重不適症狀，本會得請其離場，賽會期間將嚴格執行相關防疫工作，維護賽場環境安全，敬請所有與賽人員配合。

十一、除上列規定外請配合承辦學校校園防疫措施。

十二、相關防疫規定將遵照中央機關衛生福利部疾病管制署及各地方主管機關之最新規定辦理，請隨時注意本會相關網站公告。

附件一

一、接種**第二劑**新冠疫苗滿14天以上之證明。

說明：COVID-19疫苗接種紀錄卡正本或數位證明，如下圖所示。

範本
COVID-19 疫苗接種紀錄卡 COVID-19 Vaccination Record

中文姓名 _____ 英文姓名(同護照) _____
Name _____ Last Name _____ First Name _____

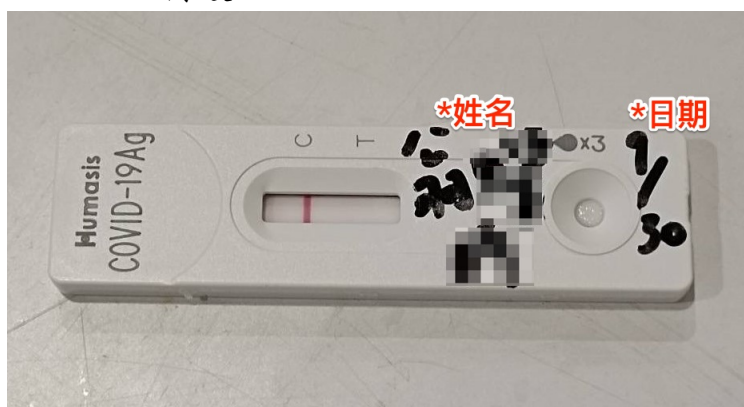
出生日期(西元) _____ 國 籍 _____ 身分證/護照號碼 _____
Date of Birth (yyyy mm dd) _____ Nationality _____ ID/ARC/passport No. _____

疫苗種類/劑次 Vaccine(s)/Dose	廠牌/品名 Manufacturer/ Product name	接種日期 Date receiving given yyyy/mm/dd	醫師或接種專業人員 Signature of healthcare professional	接種單位章戳 Official stamp of administering center
COVID-19疫苗第1劑 COVID-19 1 st dose		/ /		
第2劑預約日期 Appointment date for 2 nd dose / /				
COVID-19疫苗第2劑 COVID-19 2 nd dose		/ /		
		/ /		

二、**2**日內**篩檢(含家用快篩)**陰性。

說明：請提供快篩陰性試劑照片，請於試劑上任一位置用油性簽字筆寫上檢測者姓名及檢測日期，字跡需清楚易辨識，切勿擦拭及塗改，以能確認為當事人及正確操作為原則，如下圖所示。

註：若經查發現居家快篩陰性證明有造假事實，大會將依據傳染病防治法第36條及第70條規定，報請相關單位處理，最高可開罰新台幣1萬5千元罰鍰。



三、**2**日內之快篩及PCR核酸檢測陰性證明。

說明：需顯示姓名、身分證字號及篩檢結果，可出示數位證明(登入健保快易通)，如下圖所示。

<上一頁 健康存摺 **範本**

COVID-19 疫苗接種/病毒檢測結果

語言/Language: 中文

身分證號: [redacted] *證明為本人

摘要 明細

查詢日期: 110/XX/XX 00:00

110/XX/XX *日期

快篩檢測 陰性

PCR檢測 陰性 *結果

附件二

職隊員健康證明

請以彩色列印，接種證明影本應清晰辨明接種疫苗者姓名資料。

統一造冊，僅須第 1 場賽事前繳交 1 次，欲入場參(觀)賽之報名參賽職隊員均須繳交

序號	職稱	背號	姓名	防疫證明資料
例	教練		李○○	 COVID-19 疫苗接種紀錄卡 COVID-19 Vaccination Record 中文姓名: 李 英文姓名(附譯音): 15-82 出生日期(西元): yyyy mm dd 國籍: 身分證/護照號碼: ID/ARC/passport No. 疫苗種類/劑次: COVID-19疫苗第1劑 COVID-19 1st dose 廠牌/品名: AstraZeneca(AZ) 接種日期: 2021.08.16 醫護或接種者簽名: [Signature] 接種單位章戳: [Stamp] 第2劑預約日期 Appointment date for 2nd dose: / / COVID-19疫苗第2劑 COVID-19 2nd dose: / /
例	選手	1	翁○○	 Humas COVID-19 Ag *姓名: 翁○○ *日期: 1/30
1				
2				
3				

職隊員健康證明

請以彩色列印，接種證明影本應清晰辨明接種疫苗者姓名資料。

統一造冊，僅須第1場賽事前繳交1次，欲入場參(觀)賽之報名參賽職隊員均須繳交，**每頁請勿超過4人。**

所屬學校：_____

序號	職稱	背號	姓名	防疫證明資料
1				
2				
3				
4				

※表格不足，請自行複製延續。