**專機轉送計畫書**

1. **基本資料【必填】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 轉送機構名稱 |  | |
| 聯絡人 | | |
| 姓名 | 聯絡電話 | 電子郵件 |
|  |  |  |
| 航空公司名稱 |  | |

1. **行程計畫表【必填】**

| 日期 | 當地時間 | 行程內容 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【備註】填寫機場代號者請備註機場名稱；如機上人員入境港埠不同，請詳實列出並備註說明；如有中轉點時，亦請於備註說明。

1. **轉送小組名單：如入境防疫計畫書。**
2. **個人防護裝備及相關備品資料【必填】**

| 品項名稱 | 數量 | 品項名稱 | 數量 | 品項名稱 | 數量 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N95口罩 |  | 手套 |  | 護目鏡 |  |
| 防水隔離衣 |  | 一般隔離衣 |  | 全面罩 |  |
| 髮帽 |  |  |  |  |  |

【備註】上表內已預填品項為作業原則基本要求項目，轉送機構可再自行增列品項。

**伍、穿戴之個人防護裝備【必填】**

| 人員 | 著裝內容 |
| --- | --- |
| 醫護人員 |  |
| 機組人員 |  |

**【送審文件請刪除後方範例】**

**專機轉送計畫書（範例）**

1. **基本資料【必填】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 轉送機構名稱 | ○○機構 | |
| 聯絡人 | | |
| 姓名 | 聯絡電話 | 電子郵件 |
| ○○○ | 02-xxxx-xxxx | xxx@gmail.com |
| 航空公司名稱 | ○○航空 | |

1. **行程計畫表【必填】**

| 日期 | 當地時間 | 行程內容 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- |
| 00/00 | 00:00-00:00 | ○○機場-溫哥華機場 |  |
| 00/00 | 00:00-00:00 | 溫哥華機場-清泉崗機場 | * 中轉站美國、東京 * 就醫者及醫護人員入境 |
| 00/00 | 00:00-00:00 | 清泉崗機場-小港機場 | 機組人員入境 |

【備註】填寫機場代號者請備註機場名稱；如機上人員入境港埠不同，請詳實列出並備註說明；如有中轉點時，亦請於備註說明。

1. **轉送小組名單：如入境防疫計畫書。**
2. **個人防護裝備及相關備品資料【必填】**

| 品項名稱 | 數量 | 品項名稱 | 數量 | 品項名稱 | 數量 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N95口罩 | ○個 | 外科手套 | ○雙 | 鞋套 | ○雙 |
| 防水隔離衣 | ○件 | 護目鏡 | ○個 | 髮帽 | ○個 |
| 一般隔離衣 | ○件 | 全面罩 | ○個 | (以下空白) | - |

【備註】上表內已預填品項為作業原則基本要求項目，轉送機構可再自行增列品項。

**伍、穿戴之個人防護裝備【必填】**

| 人員 | 著裝內容 |
| --- | --- |
| 醫護人員 | N95口罩、手套、髮帽、面罩、防水隔離衣 |
| 機組人員 | N95口罩、手套、全面罩、一般隔離衣 |