

開放部分民眾自費檢驗 COVID-19（武漢肺炎）申請規定

109 年 6 月 17 日

壹、訂立目的

因應 COVID-19（武漢肺炎）疫情，民眾因緊急情況、工作及出國求學等因素，有自費檢驗 COVID-19（武漢肺炎）之需求，嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心衡酌國內疫情已趨穩定且檢驗量能日益提升，爰開放有檢驗需求之民眾，得至自費檢驗指定醫院進行自費檢驗，以取得相關檢驗證明文件。為使民眾及自費檢驗指定醫院有所依循，特訂定本申請規定。

貳、民眾自費檢驗申請流程

一、檢驗適用對象

- (一) 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。其申請流程及規定如下：
1. 居家隔離/檢疫第 5 天（含）以後且無症狀者，可向地方衛生單位提出申請。
 2. 經地方衛生單位審查符合資格，且探視需先取得該醫院同意後，由地方衛生單位安排至自費檢驗指定醫院進行自費採檢；並於取得檢驗陰性報告 2 天內，由地方衛生單位安排外出。
 3. 另無論探視、奔喪或辦理喪事，均以每人申請 1 次，每次 1 小時為原則（不包含車程）；且不得過夜。
 4. 遵守外出時不得搭乘大眾運輸工具，全程佩戴口罩，保持安全社交距離等個人良好衛生習慣。
- (二) 因旅外親屬事故或重病等緊急特殊因素入境他國家/地區須檢附檢驗證明之民眾。

- (三) 因工作因素須檢附檢驗證明之民眾。
- (四) 出國求學須檢附檢驗證明之民眾。
- (五) 外國或中國大陸、香港、澳門人士出境。
- (六) 相關出境適用對象之眷屬。
- (七) 經嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心同意之對象。
- (八) 因其他因素須檢驗之民眾。

二、自費檢驗指定醫院受理民眾自費檢驗申請流程

- (一) 申請自費檢驗採檢及提供檢驗報告之流程 (圖一)。
- (二) 申請資料：
 - 1. 申請表 (表一)。
 - 2. 檢附申請之原因相關文件。

三、其他注意事項

- (一) 自費檢驗出境之民眾，每人以 3 個月內申請 1 次為原則，且自國外返臺皆須配合居家檢疫等相關防疫措施。
- (二) 依據指揮中心國際旅遊疫情建議等級，全球現況皆為警告 (Warning) - 避免所有非必要旅遊。請民眾出境前確實評估所赴國家/地區相關風險及是否有出境之必要，以避免所赴國家/地區相關邊境封鎖等管制措施致無法返臺。
- (三) 有關各國申請簽證及入境管制措施等疑問，建議民眾請先洽各國駐臺機構查詢，或瀏覽領事事務局網頁 (<http://www.boca.gov.tw>) 之「最新消息」→「世界各國因應武漢肺炎 (COVID-19) 入境管制或限制措施」所公布之訊息。倘有疑義，請洽外交部 (02) 2348-2999；
- (四) 有關香港及澳門相關問題，請洽陸委會黃小姐 (02) 2397-5589 分機 6010；中國大陸相關問題，請洽陸委會張先生 (02) 23975589 分機 5012。

參、自費檢驗指定醫院執行事項

一、自費檢驗指定醫院

- (一) 現行經指揮中心同意之自費檢驗 COVID-19 (武漢肺炎) 指定醫院名單如表二；各指定醫院開放自費檢驗日期，請以各醫院公告為準；收費金額及服務時間等訊息，請先行至該院網站或致電醫院詢問。
- (二) 國內具「嚴重特殊傳染性肺炎指定檢驗機構」資格之醫院，倘有意願擔任自費檢驗指定醫院，可具文向所在地之地方衛生單位提出申請；由地方政府衛生局循程序報請指揮中心同意後指定。

二、自費檢驗指定醫院接受民眾自費檢驗申請注意事項

- (一) 自費採檢民眾提交之申請文件相關資料
 1. 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：(1)申請表；(2)申請原因相關文件。
 2. 因旅外親屬事故或重病等緊急特殊因素入境他國家/地區檢附檢驗證明之民眾：(1)申請表；(2)申請原因相關文件，如電子機票、購票證明或訂票紀錄等。
 3. 因工作因素須檢附檢驗證明之民眾：(1)申請表；(2)工作證明文件，如職員證、工作簽證、出差通知書、電子機票、購票證明或訂票紀錄等。
 4. 出國求學須檢附檢驗證明之民眾：(1)申請表；(2)就學證明文件，如學生證、學生簽證、入學通知書、電子機票、購票證明或訂票紀錄等。
 5. 外國或中國大陸、香港、澳門人士出境：(1)申請表；(2)護照、入臺許可證、電子機票、購票證明或訂票紀錄等。
 6. 相關出境適用對象之眷屬：(1)申請表；(2)身分證及相關出境適用對象之關係證明文件，如戶口名簿、戶籍謄本、

適用對象之工作、就學證明等文件等。

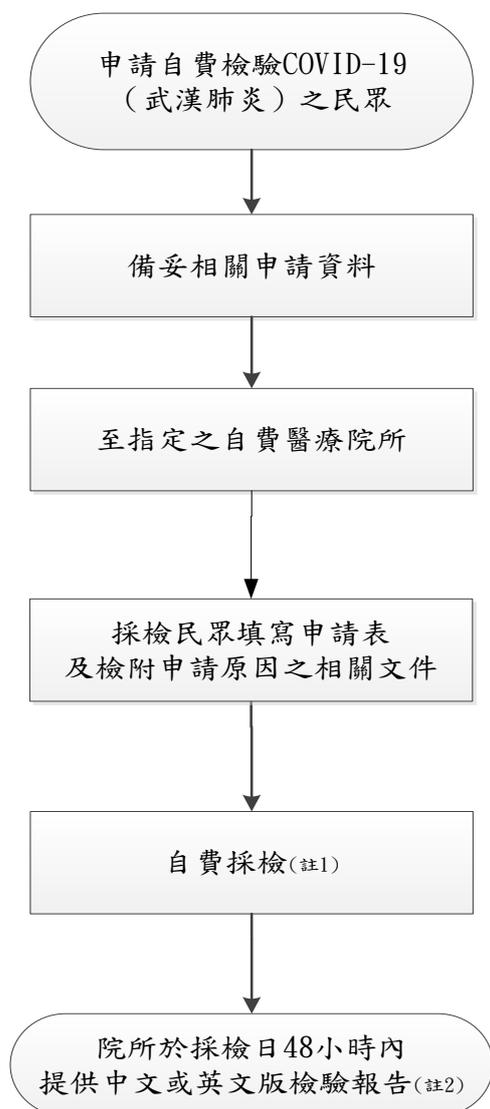
7. 經嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心同意之對象：(1)申請表；(2)嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心同意函。
8. 其他因素：(1)申請表；(2)申請原因相關文件。

(二) 自費檢驗指定醫院於民眾採檢 48 小時內，提供中文或英文版檢驗報告，並於報告中註記檢測方式為「即時反轉錄聚合酶連鎖反應 (real-time RT-PCR)」之字樣。

三、檢驗收費原則

檢驗費用由自費檢驗指定醫院訂定，依照醫療費用收費標準核定作業參考原則，並經直轄市、縣（市）主管機關核定後，將公告及檢驗費用等事項以紙本揭示於醫院明顯處，且於櫃檯備置經主管機關核定之收費標準供民眾查閱，另於所屬網站公開揭示，並及時更新。

圖一、民眾自費檢驗COVID-19（武漢肺炎）流程圖



註1：檢驗費用由自費檢驗指定醫院訂定並經直轄市、縣(市)主管機關核定後，將核定公告及檢驗費用項目等事項以紙本揭示於醫療院所明顯處，且於櫃檯備置經主管機關核定之收費標準供自費檢驗民眾查閱，另持續於所屬網站公開揭示，並及時更新。

註2：自費檢驗指定醫院於民眾採檢48小時內，提供中文或英文版檢驗報告。

表一、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"/> 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：_____	
出境資料 【非出境免填】	出境日期	____年____月____日
	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

表二、自費檢驗 COVID-19 (武漢肺炎) 指定醫院

縣市	醫院名稱	地址	電話
臺北區			
臺北市	臺北榮民總醫院	臺北市北投區石牌路二段 201 號	(02)2871-2121
臺北市	國立台灣大學醫學院附設醫院	臺北市中正區中山南路 7、8 號；常德街 1 號	(02)2312-3456
臺北市	國防醫學院三軍總醫院	臺北市內湖區成功路二段 325 號	(02)8792-3311
臺北市	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	臺北市士林區文昌路 95 號	(02)2833-2211
臺北市	臺北市立萬芳醫院	臺北市文山區興隆路三段 111 號	(02)2930-7930
臺北市	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	臺北市仁愛路四段 280 號	(02)2708-2121
臺北市	臺北市立聯合醫院林森中醫昆明(昆明)院區	台北市萬華區昆明街 100 號	(02)2370-3739
新北市	淡水馬偕紀念醫院	新北市淡水區民生路 45 號	(02)2809-4661
新北市	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院	新北市板橋區南雅南路二段 31 號及高爾富路 300 號	(02)8966-7000
新北市	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	新北市新店區中正路 362 號	(02)2219-3391
新北市	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院	新北市三峽區復興路 399 號	(02)2672-3456
新北市	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	新北市新店區建國路 289 號	(02)6628-9779
宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	宜蘭市校舍路 169 號	(03)932-5192
北區			

縣市	醫院名稱	地址	電話
桃園市	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	桃園市龜山區公西里復興街5號、5之7號	(03)328-1200
桃園市	衛生福利部桃園醫院	桃園市桃園區中山路1492號	(03)369-9721
新竹市	新竹馬偕紀念醫院	新竹市東區光復路二段690號	(03)688-9595
新竹縣	中國醫藥大學新竹附設醫院	新竹縣竹北市興隆路一段199號	(03)5580-558
中區			
臺中市	中國醫藥大學附設醫院	臺中市北區育德路二號	(04)2205-2121
臺中市	中山醫學大學附設醫院	臺中市南區建國北路一段110號	(04)2473-9595
臺中市	臺中榮民總醫院	臺中市西屯區臺灣大道四段1650號	(04)2359-2525
臺中市	亞洲大學附屬醫院	台中市霧峰區福新路222號	(04)3706-1668
彰化縣	彰化基督教醫院	彰化市南校街135號	(04)723-8595
彰化縣	衛生福利部彰化醫院	彰化縣埔心鄉中正路二段80號	(04)829-8686
彰化縣	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	彰化市中山路一段542號	(04)725-6166
南區			
雲林縣	國立臺灣大學醫院附設醫院雲林分院	雲林縣斗六市雲林路二段579號	(05)532-3911
嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	嘉義市忠孝路539號	(05)276-5041
嘉義市	天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院	嘉義市大雅路二段565號	(05)275-6000

縣市	醫院名稱	地址	電話
嘉義縣	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	嘉義縣大林鎮民生路2號	(05)264-8000
嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	嘉義縣朴子市嘉朴路西段6號	(05)362-1000
臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	臺南市北區勝利路138號	(06)235-3535
臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	臺南市永康區中華路901號	(06)281-2811
高屏區			
高雄市	高雄榮民總醫院	高雄市左營區大中一路386號	(07)342-2121
高雄市	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	高雄市三民區自由一路100號	(07)312-1101
高雄市	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	高雄市鳥松區大埤路123號	(07)731-7123
高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	高雄市燕巢區角宿里義大路1號	(07)615-0011
東區			
花蓮縣	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	花蓮市中央路三段707號	(03)856-1825
臺東縣	衛生福利部臺東醫院	臺東縣臺東市五權街1號	(08)932-4112
臺東縣	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人台東馬偕紀念醫院	台東市長沙街303巷1號	(08)931-0150

註：開放自費檢驗日期請以醫院公告為準。