

處所員工／表演者申報表格
[此表格填妥後須由處所負責人保存在處所內以供查核]

以下員工¹／表演者適用：

- (1) 持有 2019 冠狀病毒病疫苗（新冠疫苗）接種醫學豁免證明書；或
- (2) 在香港以外地區接種新冠疫苗

注意：

1. 食物及衛生局局長已根據《預防及控制疾病（規定及指示）（業務及處所）規例》（第 599F 章）及《預防及控制疾病（疫苗通行證）規例》（第 599L 章）（《規例》）發出指示，以下簡稱「相關指示」，就餐飲處所的員工／表演者須已接種兩劑新冠疫苗²；及
2. 根據《規例》，處所負責人有責任檢視上述人士提交的表格是否已填妥。處所負責人亦須保存此表格在處所內以供執法人員查核。
3. 根據《規例》，若員工¹／表演者在上述措施下作出虛假聲明或提供虛假資料，即屬違反第 599F 及第 599L 章下發出的相關指示，可處定額罰款 5,000 元。

收集個人資料的目的：

你提供的資料只供協助政府應對 2019 冠狀病毒病蔓延的工作及相關的用途，本處所授權人員基於上述目的方可查閱。為流行病學調查和接觸追蹤工作以及進行違反相關法律的調查及檢控工作的目的，你提供的資料在有需要時，可提供予政府／機構／組織／人士，例如衛生署（包括衛生防護中心）、醫院管理局及獲授權的執法人員等。如你欲更改或查閱所申報的個人資料，請與【 先生/女士】聯絡(電話：)。如你未能提供所需的個人資料，本處所有權拒絕你進入處所。

¹ 「涉及處所運作的員工」包括任何(i)向處所內的顧客提供食物或飲品(包括令人醺醉的酒類)的人士；或(ii)在處所內就於其內供應的食物或飲品(包括令人醺醉的酒類)進行推廣或銷售活動的人士。

² 如有涉及處所運作的員工曾獲發新冠疫苗接種醫學豁免證明書，在疫苗通行證指示下獲豁免於疫苗通行證要求，而該等員工其後於指明期間內接種一劑新冠疫苗，惟仍未接種第二劑新冠疫苗，則相關處所負責人及員工在採取下列措施的情況下，不會被視為違反有關員工已接種兩劑新冠疫苗的規定：(i) 確保該等員工預約在接種第一劑新冠疫苗起計的 35 天內接種第二劑新冠疫苗，並保留上述預約紀錄；及(ii)安排該等員工自 2022 年 4 月 21 日起每 7 天進行一次有關 2019 冠狀病毒病的聚合酶連鎖反應核酸檢測，而有關檢測樣本必須是非自行採集的鼻腔和咽喉合併拭子樣本，以及確保該等員工在 2022 年 4 月 28 日及其後的每個 7 天期間完結前取得檢測結果的電話短訊及保留每次的電話短訊紀錄 31 天，直至有關員工完成接種第二劑疫苗。

就 2019 冠狀病毒病康復者而言，接種新冠疫苗的規定如下：

- (a) 如在康復後未滿6個月：沒有額外接種疫苗要求；
- (b) 如在感染2019冠狀病毒病前已接種第二或第三劑疫苗：沒有額外接種新冠疫苗要求；或
- (c) (i) 如在康復後滿6個月並在感染2019冠狀病毒病前沒有接種疫苗：
 - (A) 如在接種第一劑疫苗後 6 個月內：須已接種第一劑疫苗；或
 - (B) 如在接種第一劑疫苗後滿 6 個月：須已接種第二劑疫苗(已接種一劑復必泰疫苗的12 至 17 歲人士毋須接種第二劑疫苗)；或
- (ii) 在康復後滿 6 個月並在感染2019冠狀病毒病前已接種第一劑疫苗：須已接種第二劑疫苗（已接種一劑復必泰疫苗的 12 至 17 歲人士毋須接種第二劑疫苗）。

處所名稱： _____

處所地址： _____

牌照號碼／許可證號碼／商業登記證號碼* _____

本人清楚知悉食物及衛生局局長根據第 599F 章及第 599L 章發出的相關指示，並向處所負責人確認本人：

持有新冠疫苗接種醫學豁免證明書（如適用請填上「✓」號）

本人 _____ (姓名) (手提號碼電話： _____)，為上述處所的員工¹／表演者，清楚知悉食物及衛生局局長根據第 599F 章及第 599L 章發出的相關指示，在上述處所工作的員工¹／表演者須已接種兩劑 2019 冠狀病毒病疫苗(新冠疫苗)。

本人已向僱主出示新冠疫苗接種醫學豁免證明書。為符合食物及衛生局局長的相關指示，本人會每 7 天或更頻密地(視乎當時生效的指示而定)進行一次有關 2019 冠狀病毒病的聚合酶連鎖反應核酸檢測，而有關檢測樣本是鼻腔和咽喉合併拭子樣本；並在取得檢測陰性結果後才在上述處所工作。

在香港以外地區接種新冠疫苗（如適用請填上「✓」號）

本人 _____ (姓名)，(手提電話號碼： _____) 清楚知悉食物及衛生局局長根據第 599F 章及第 599L 章發出的相關指示，並確認已向處所負責人出示在 _____ (國家／地方名稱) 按當地衛生當局的指引接種第一劑*／在 _____ (國家／地方名稱) 按當地衛生當局的指引接種第二劑*／在 _____ (國家／地方名稱) 按當地衛生當局的指引接種第三劑*新冠疫苗的接種紀錄。

本人會保存上述醫學豁免證明書及檢測結果短訊記錄／新冠疫苗接種紀錄，以供查核。

* 刪去不適用者

簽名： _____

日期： _____