



10. 您家中（或您居住之地）是否有其他任何人接受了COVID-19 新冠肺炎的檢測？

- 是 →
- 否
- 不確定

若選擇「是」：

a. 第一次檢測是什麼時候做的？ _____

b. 第一次檢測的結果如何？

- 陽性
- 陰性
- 不確定

做過第二次檢測嗎？

- 是 →
- 否

第二次檢測是什麼時候做的？ _____

第二次檢測的結果如何？

- 陽性
- 陰性
- 不確定

做過第三次檢測嗎？

- 是 →
- 否

第三次檢測是什麼時候做的？ _____

第三次檢測的結果如何？

- 陽性
- 陰性
- 不確定

做過第四次檢測嗎？

- 是 →
- 否

第四次檢測是什麼時候做的？ _____

第四次檢測的結果如何？

- 陽性
- 陰性
- 不確定

(continued)



(continued)

若是陽性:

您在家中的行為是否有所改變?

是 →

否

	是	否
您在家中戴口罩嗎?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
染病之人在家戴口罩嗎?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
染病之人是否與您保持距離?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. 您採取了哪些措施來降低您接觸COVID-19病毒的風險?

- | | 是 | 否 |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| a. 經常洗手及/或使用酒精消毒液 (幹洗手) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. 與別人保持至少6英尺的距離 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. 避免大型聚會 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. 不去餐廳或酒吧 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. 取消了旅行計畫 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. 戴口罩 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. 不與他人握手或觸摸他人 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. 生病時留在家中 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i. 不去上班 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j. 用消毒劑擦拭表面 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k. 遵守政府的準則或規定, 留在家中並限制與其他人的接觸 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l. 被地方當局全部隔離 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



12. 您目前使用菸草類產品嗎？

	是	否
香菸	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	↳	<input type="text" value="每天抽幾支菸: _____"/>
菸斗	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
雪茄	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
電子菸	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
其他: _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

↳ 請具體說明此「其他」選項: _____

13. 您在2019年9月至2020年3月之間是否接種了流感疫苗？

- 是
- 否

14. 自2020年1月以來，您是否接受過流感快篩？

- 是 →
- 否

若選擇「是」：

a. 您的流感快篩結果是什麼？

- 陽性
- 陰性

b. 此快篩是與COVID-19 新冠肺炎檢測一起做的嗎？

- 是
- 否