



<會務快訊> -- 2022/01/27



中華民國中醫師公會全國聯合會公告

發稿日期：民國 111 年 1 月 26 日星期三

發稿單位：秘書處

連絡電話：0920-883-738 蔡三郎秘書長

**感謝政府同意本會所請
財政部公告 110 年度中醫師減稅方案**

新冠疫情衝擊中醫利用率，影響中醫院所的經營，本會柯富揚理事長為減輕中醫同道的負擔，多次拜會立法院、行政院，並在總統蔡英文女士接見時，特別請求總統給予中醫界協助，感謝蔡總統英文、賴副總統清德、蘇行政院長貞昌，以及立法院各黨團立法委員的幫助，特別是黃委員秀芳及邱委員泰源的主動提案，終於促成財政部於民國 111 年 1 月 25 日公告中醫師減稅方案，茲摘述重點如下：

中醫師執行業務所適用之費用標準，其適用之費用率，得按該費用率之百分之一百十七點五計算，例如：中醫師全民健康保險收入之費用標準由每點零點八元提高為零點九四元，掛號費收入之費用標準由百分之七十八提高為百分之九十二。

中華民國中醫師公會全國聯合會

理事長 **柯富揚**

[首頁](#) > [公告訊息](#) > [新聞稿](#) > [執行業務者、私人辦理補習班幼兒園與養護療養院所因受嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，110年度適用之費用率...](#)



公告訊息

[新聞稿](#)[業務績效](#)[熱門主題專區](#)[個人資料保護專區](#)[就業資訊](#)[隱私權及安全政策](#)[政府網站資料開放宣告](#)

執行業務者、私人辦理補習班幼兒園與養護療養院所因受嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，110年度適用之費用率得予調增

財政部今(25)日發布「稽徵機關核算110年度執行業務者收入標準」、「110年度執行業務者費用標準」及「110年度私人辦理補習班幼兒園與養護療養院所(下稱其他所得業者)成本及必要費用標準」。

財政部說明，109年度起因執行業務者及其他所得業者受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響致收入減少、費用增加，使費用占收入之比重增加，該部訂定109年度上開費用標準時，增訂適用之費用率得予調增之租稅協助措施。鑑於110年度疫情未緩解，且中央流行疫情指揮中心於110年5月至7月間提升疫情警戒至第3級，110年度有虞續提供上開租稅協助措施之必要，故適度調增110年度執行業務者及其他所得業者費用率如下：

一、「醫事人員屬防疫前線，需採取更高規格防疫措施，有其特殊性，爰「醫事人員」各項收入適用之費用率得按費用標準之117.5%計算【例如：西醫師全民健康保險(下稱健保)收入之費用標準由每點0.8元提高為0.94元，掛號費收入之費用標準由78%提高為92%】；又藥師之健保收入(含藥費收入)適用之費用率，由94%提高為97%。上開「醫事人員」適用之執行業務費用標準，無須個別舉證其受疫情影響情形，亦無適用條件限制。

二、「非醫事人員」部分，考量110年度因應疫情提供之延分期繳納稅捐協助措施及經濟部補助受疫情影響企業收入減幅評估標準與109年度相同，且受影響程度與防疫前線之醫事人員有別，爰維持年度收入總額減少達30%及適用之費用率得按費用標準之112.5%計算(例如：私人辦理補習班收入之費用率由50%提高為56%)規定，並調整110年度收入總額較「前一年度」減少達30%之比較基礎，放寬為較「109年度或108年度任一年度」減少達30%者，以合理反映自109年度起即受疫情影響業者之營運情形，並減輕其所得稅負擔。

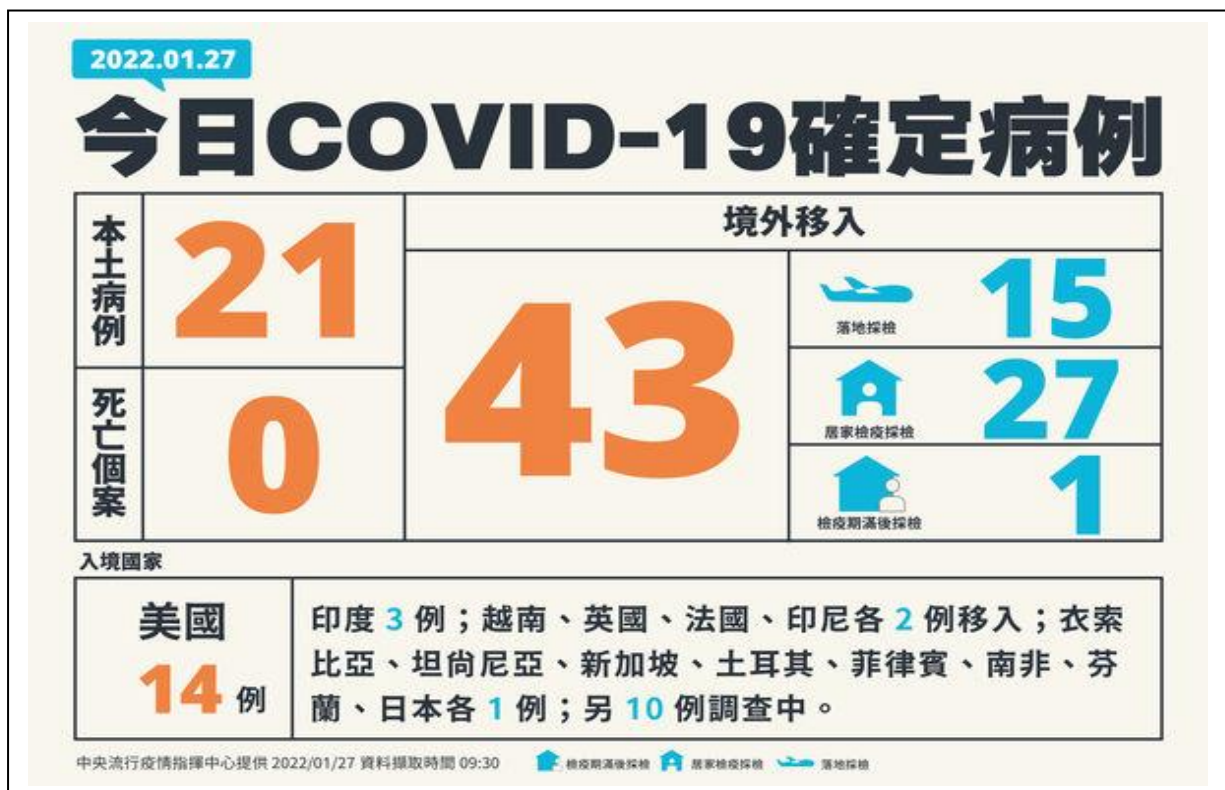
財政部表示，執行業務者或其他所得業者，110年度受疫情影響，其採收入減除相關費用核實計算損益，並能提供證明所得額之帳簿文據調查者，可依帳證及相關規定核實認定；其未依法設帳記載及保存憑證，或未能提供證明所得額之帳簿文據，得依上開收入及費用標準申報110年度執行業務所得及其他所得。

附件一：「稽徵機關核算110年度執行業務者收入標準」

附件二：「110年度執行業務者費用標準」

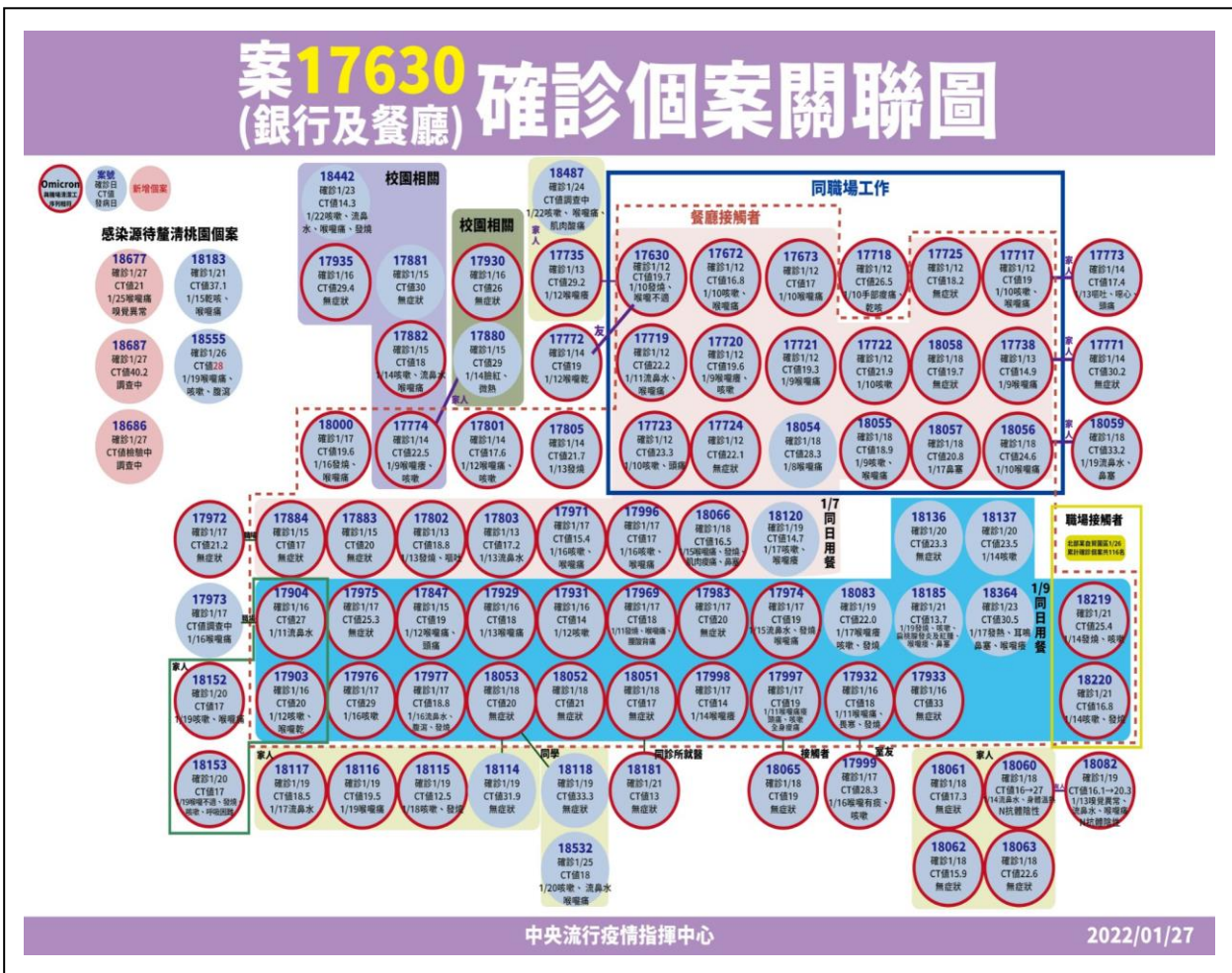
附件三：「110年度私人辦理補習班幼兒園與養護療養院所成本及必要費用標準」

新聞稿聯絡人：王科長俊龍



- ※ [兩條 BA.2 傳播鏈入侵 傳染更強](#)
- ※ [錢都群聚傳到幼兒園 十條獨立傳播鏈正在進行](#)
- ※ [亞東醫院增 1 陪病者確診已隔離 指揮中心證實](#)
- ※ [桃園加貝爾幼兒園累計共 17 人確診 研判與火鍋店同一群聚](#)
- ※ [北市規劃 2.5 級防疫 SOP 陳時中：疫情關注「2 大 2 小」
加強 2 級規定授權地方](#)
- ※ [指揮中心公布「假期生活防疫指引」籲民眾主動落實防疫
平安過好年](#)
- ※ [龍潭退休男群聚擴大 餐廳負責人確診](#)
- ※ [確診足跡遍及北市 80 多處 市府疫調 3 千多人](#)

- ※ 111年01月27日 **高雄市** 8例本土確診個案(含足跡)
- ※ 111年01月27日 **桃園市** 本土確診個案足跡
- ※ 111年01月27日 **臺北市** 確診個案公共場域活動史
- ※ 111年01月27日 **臺北市** 外縣市確診個案公共場域活動史
- ※ 111年01月27日 **新北市** 最新疫情
- ※ 111年01月27日 **台南市** 防疫重點
- ※ 111年01月27日 **宜蘭縣** 確診足跡
- ※ 111年01月27日 **苗栗縣** 最新消息
- ※ 111年01月26日 **新竹縣** 疫情新聞
- ※ 111年01月25日 **花蓮縣** 確診足跡
- ※ 111年01月23日 **新竹市** 疫情資訊發布

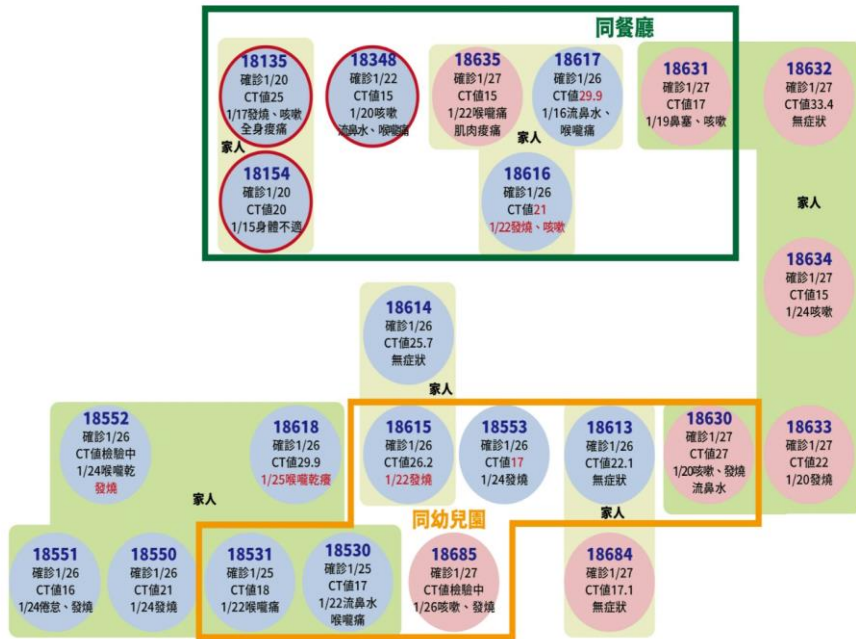


桃園其他相關確診個案關聯圖

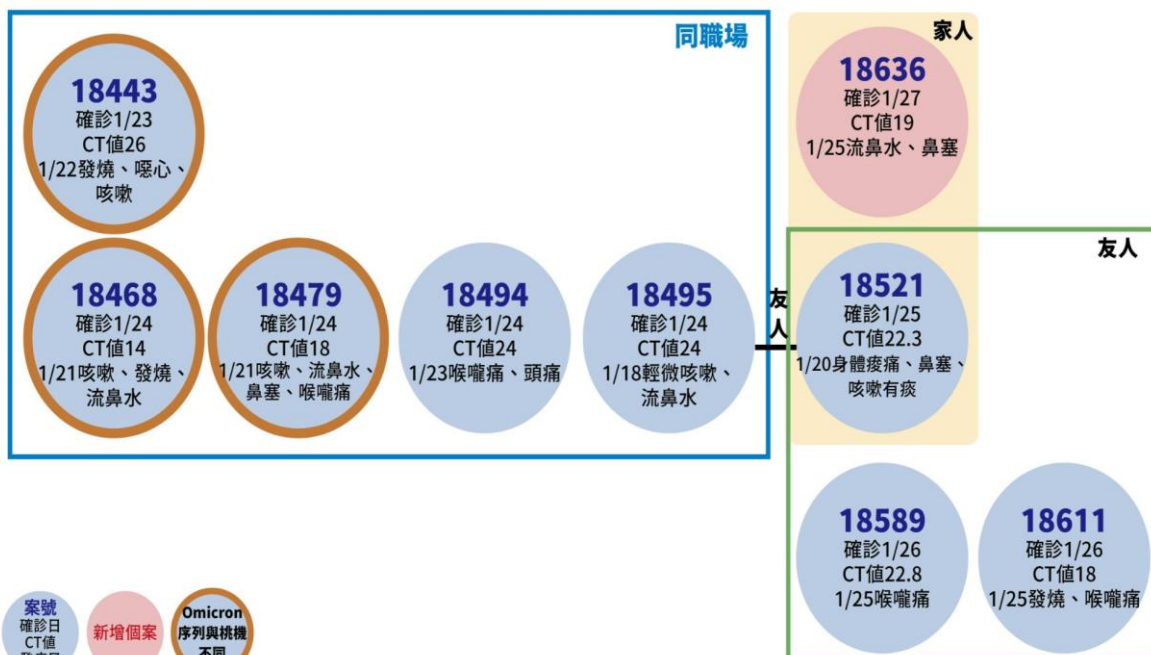
18514同餐廳相關



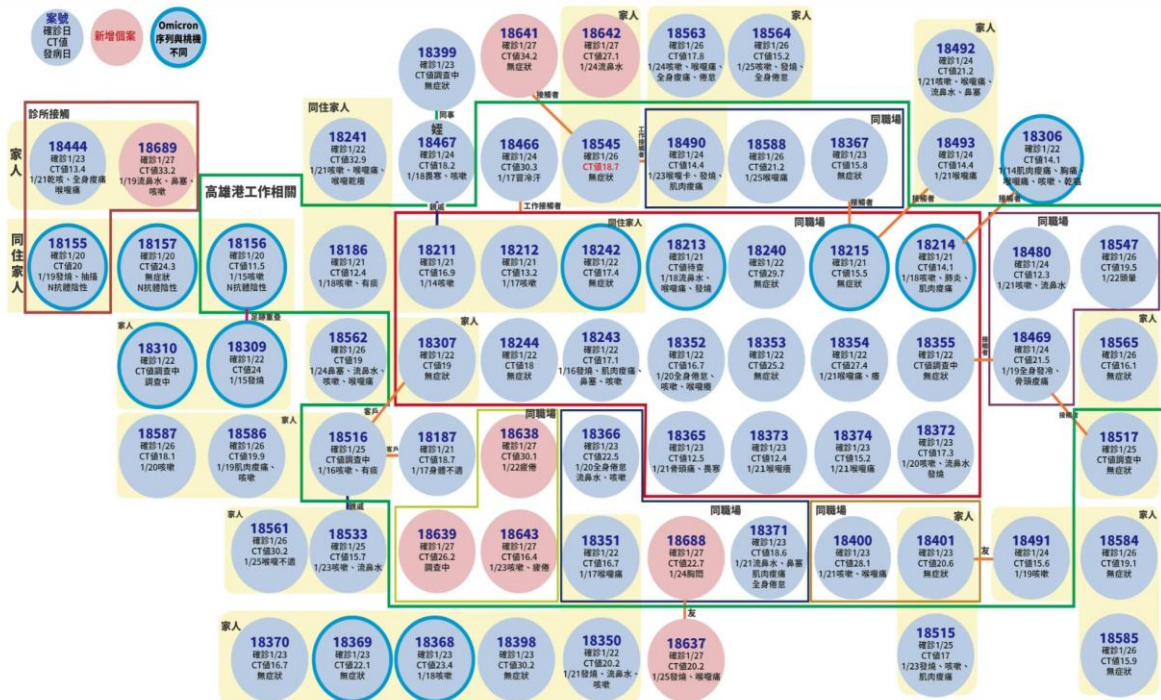
18135同餐廳及18530幼兒園相關



案18443 (北部某飯店) 確診個案關聯圖



案18155 (高雄港) 確診個案關聯圖



中央流行疫情指揮中心

2022/01/27

COVID-19 疫情期間 民眾假期生活防疫指引

一、良好個人衛生習慣

- 落實勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節



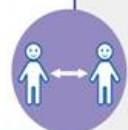
二、完整接種疫苗，獲得保護力

- 慢性病患者、老年人、孕婦、體重過重、嬰幼兒等免疫力較不好的族群，易受感染及感染後病症較為嚴重符合接種條件者，應儘速完整接種疫苗，獲得保護力
- 探視上述對象，建議雙方皆已完整接種疫苗、佩戴口罩並確認自身沒有不適症狀，否則建議以電話/視訊聯繫



三、外出防疫不可少，安心出遊沒煩惱

- 遵循疫情警戒期間外出全程佩戴口罩規定，落實實聯制、配合量體溫
- 選擇開放且沒有人群擁擠的地方，與不特定人保持適當社交距離
- 攜帶乾洗手用品隨時保持手部清潔，準備備用口罩以便替換



四、有症狀，速就醫，不搭大眾運輸，不前往公共場所！

- 出現發燒、呼吸道症狀、腹瀉或嗅、味覺異常時，應佩戴口罩，儘速就醫不要搭乘大眾運輸工具及前往其他公共場所！



中央流行疫情指揮中心

2022/01/27

疫苗預約平台第21期預約說明

廠牌	縣市量能	已預約數	預約率
AZ	26,739	7,637	28.56%
BNT	673,272	405,511	60.23%
莫德納	697,687	673,943	96.60%
高端	125,278	79,040	63.09%
合計	1,522,976	1,166,131	76.57%

1/26 10:00-1/27 16:00 第21期追加劑預約狀況 (截至1/27 13:00)

中央流行疫情指揮中心

2022/01/27



COVID-19 公費疫苗預約平台

我國診治指引對SARS-CoV-2確診病患用藥建議

	不需用氧且具重症風險因子者	需吸氧治療	高流量氧或NIV	插管
可降低死亡率 建議使用	下列藥物任一 Remdesivir、Nirmatrelvir+ritonavir Casirivimab+imdevimab、 Bamlanivimab+etesevimab、 Molnupiravir [#]	Dexamethasone	Dexamethasone	Dexamethasone
		+Tocilizumab	+Baricitinib 或tocilizumab	+Tocilizumab
加速臨床改善 考慮使用		+Remdesivir		

[#] 若上述藥物均不適用，可使用Molnupiravir

註1：不需使用氧氣且具重症風險因子之COVID-19病患建議優先使用remdesivir或nirmatrelvir + ritonavir (Paxlovid)；另因缺乏實證與安全性資料，不建議同時併用。

註2：目前國內儲備之兩種複合式anti-SARS-CoV-2單株抗體，因體外試驗顯示對Omicron變異株中和能力大幅下降，可能影響臨床效果，不建議使用。

註3：藥物使用前請務必參閱最新版「新型冠狀病毒（SARS-CoV-2）感染臨床處置暫行指引」。

中央流行疫情指揮中心 2022/01/27

我國診治指引 針對「Paxlovid」建議使用之對象

◆具以下任一重症風險因子，未使用氧氣且於發病五天內之 ≥ 12 歲且體重 ≥ 40 公斤病患。

◆重症風險因子：年齡 ≥ 65 歲、糖尿病、慢性腎病、心血管疾病(含高血壓)、慢性肺疾、BMI ≥ 25 (或12-17歲兒童青少年BMI 超過同齡第85百分位)、其他影響免疫功能之疾病或已知重症風險因子者。

中央流行疫情指揮中心

2022/01/27

01/27入境航班篩檢結果

序號	國家	抵臺時間	實際人數	陽性人數	百分比(%)
1	菲律賓	上午	7	1	14.29
2	新加坡	上午	10	0	0.00
3	美國	上午	61	0	0.00
4	美國	上午	30	0	0.00
5	菲律賓	上午	15	4	26.67
總計	5航班		123	5	4.07

備註：當日上午班機檢驗陽性個案，立即後送醫院隔離治療，並列入明日公布境外移入病例。 資料截止時間：2022/01/27 09:46

中央流行疫情指揮中心

2022/01/27

01/26入境航班篩檢結果

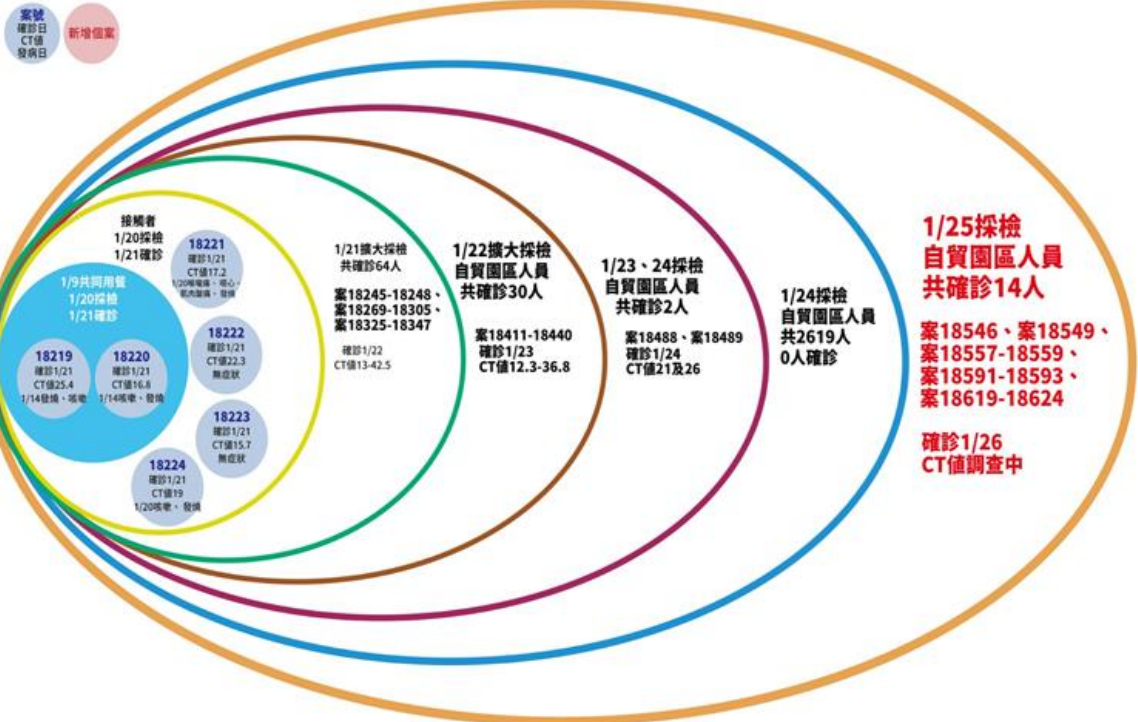
序號	國家	抵臺時間	實際人數	陽性人數	百分比(%)
1	美國	上午	108	2	1.85
2	澳洲	上午	24	0	0.00
3	美國	上午	70	1	1.43
4	德國	上午	20	0	0.00
5	美國	上午	49	3	6.12
6	法國	上午	43	2	4.65
7	泰國	下午	34	0	0.00
8	菲律賓	下午	5	1	20.0
9	菲律賓	下午	7	0	0.00
10	新加坡	下午	18	0	0.00
11	新加坡	下午	25	2	8.00
12	紐西蘭	下午	114	0	0.00
13	越南	下午	86	0	0.00
14	新加坡	下午	18	0	0.00
15	越南	下午	3	0	0.00
16	馬來西亞	下午	5	0	0.00
17	美國	下午	82	3	3.66
18	印尼	下午	19	0	0.00
19	印尼	下午	12	0	0.00
20	泰國	下午	42	0	0.00
21	阿拉伯聯合大公國	下午	55	1	1.82
總計	21航班		839	15	1.79

資料截止時間：2022/01/27 00:00

中央流行疫情指揮中心

2022/01/27

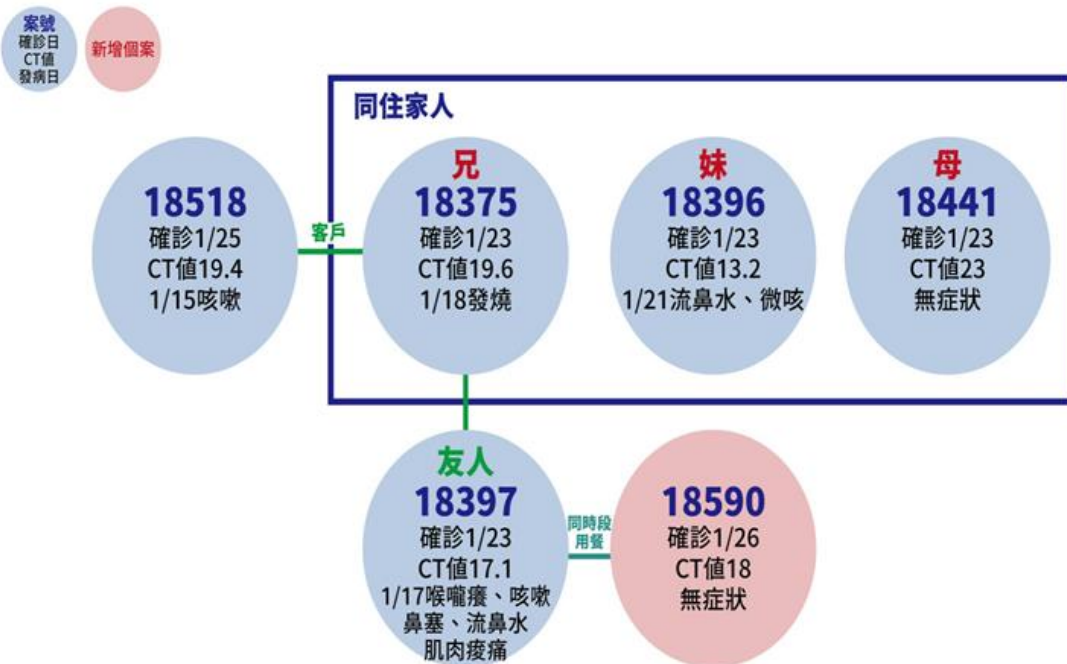
案18219-18220 確診個案關聯圖 (北部某自貿園區)



中央流行疫情指揮中心

2022/01/26

案18375相關確診個案關聯圖



中央流行疫情指揮中心

2022/01/26

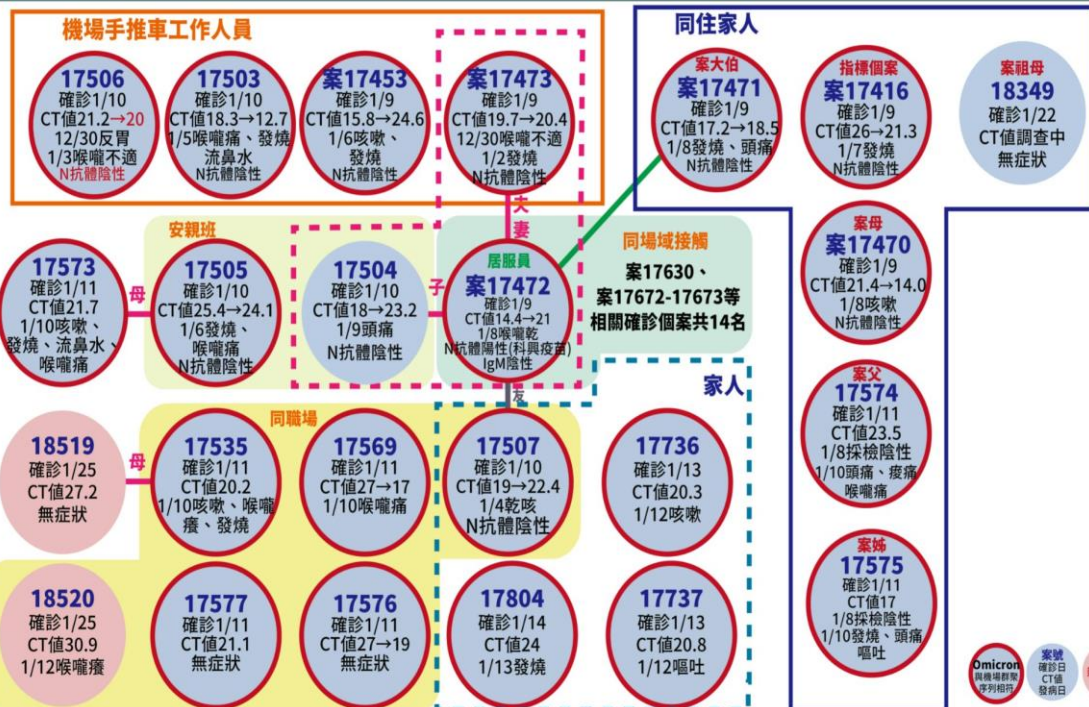
案18548 確診個案關聯圖

案號
確診日
CT值
發病日

新增個案



案17473 (機場手推車) 確診個案關聯圖



Omicron
與機場群聚
序列相似

案號
確診日
CT值
發病日

新增個案

即日起 (1月25日)

帛琉旅遊疫情升至第三級警告

- 帛琉近期疫情快速上升，近7日每日平均確診數72例，累計651例確診，另昨(24)日公布2例自帛琉境外移入個案，評估未來一至兩週應為疫情高峰。
- 即日起，指揮中心將帛琉之國際旅遊疫情建議等級，提升至第三級警告(Warning)，提醒國人應避免至帛琉進行所有非必要旅遊。

中央流行疫情指揮中心

2022/01/25

COVID-19公費疫苗預約平臺

第21期預約接種疫苗追加劑

符合資格對象：民衆可於1/25下午2時起於預約平臺進行預約資格查詢
已接種兩劑COVID-19疫苗且滿12週並滿18歲民衆，
接種疫苗追加劑[即2021/11/21(含)前已打第二劑者且2004/2/13(含)前出生]

預約分流：

- ① 65歲以上：上午10時
- ② 50-64歲：1/26 中午12時 至 1/27 下午4時
- ③ 18-49歲：下午2時

施打期間：2/7-2/13

2021/11/21接種者僅可於2/13接種；2021/11/20接種可於2/12、2/13接種；依此類推
2004/2/13出生僅可於2/13接種；2004/2/12出生可於2/12、2/13接種；依此類推



1922.gov.tw

中央流行疫情指揮中心

2022/01/25



COVID-19 公費疫苗預約平台

COVID-19自費核酸檢驗指定機構

1 進入疾管署全球資訊網 → 點選COVID-19防疫專區



2 醫療照護機構感染管制相關指引 → 開放民眾自費檢驗COVID-19申請規定



3 自費COVID-19核酸檢驗指定機構111年農曆春節連假期間提供服務情形

縣市	醫院名稱	機構代碼	1/29(六)		1/30(日)		1月31日(一)		2/1(二)		2/2(三)		2/3(四)		2/4(五)		2/5(六)		電話
			受理時間	檢驗時間	受理時間	檢驗時間	受理時間	檢驗時間	受理時間	檢驗時間	受理時間	檢驗時間	受理時間	檢驗時間	受理時間	檢驗時間	受理時間	檢驗時間	
臺北市	三軍總醫院 陽明醫院 陽明分院	050113514	08:00-11:30 13:30-16:00 17:00-19:30	08:00-19:30 17:00-19:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2500-1300 4360-1300	022870-2011
臺北市	行天宮醫院 二重醫學中心 陽明醫院 陽明分院	111149901	08:00-14:00 15:00-17:00 17:00-19:30	08:00-19:30 17:00-19:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2500-1300 4360-1300	022870-2011
臺南市	國立醫事學院 臺南醫院	043401515	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-19:30 17:00-19:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2500-1300 4360-1300	062094-5167
臺南市	國立臺南醫院	020101901	08:00-19:00 17:00-19:00	08:00-19:00 17:00-19:00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2500-1300 4360-1300	062094-5167

健保署LINE



衛生福利部全球資訊網

春節衛福、防疫措施



1/25 起至 2/7

全國維持二級警戒
(維持加嚴戴口罩等防疫措施)

2022/01/24

1月25日起至2月7日

維持疫情警戒標準為第二級

二級警戒措施

- 維持加嚴之戴口罩規定，除少數例外情形(如下表)，外出全程佩戴口罩
 - 運動、唱歌、拍照及直播、錄影、主持、報導、致詞、演講、講課等談話性質工作或活動之正式拍攝或進行時，恢復為須戴口罩
- 營業場所及公共場域(含交通運輸)應嚴格遵守：實聯制、量體溫、加強環境清消、員工健康管理、確診事件即時應變
- 高鐵、台鐵、公路客運、船舶(固定餐飲區除外)、國內航班：**於運具內(車廂、船舶、航空器)禁止飲食**
- 賣場、超市、市場加強人流管制：室內空間至少1.5米/人(2.25平方米/人)，室外空間至少1米/人(1平方米/人)；不開放試吃
- 宗教場所、宗教集會活動：依內政部規定之防疫措施辦理
- 餐飲場所：嚴格落實實聯制、量體溫、提供洗手設備及消毒用品；宴席不得逐桌敬酒敬茶
 - 違反者依法裁處並限期改善，未完成改善者，不得提供內用服務

符合以下例外情形者，得免戴口罩

- 農林漁牧工作者於空曠處(如：田間、魚塭、山林)工作
 - 於山林(含森林遊樂區)、海濱活動
 - 於溫/冷泉、烤箱、水療設施、三溫暖、蒸氣室、水域活動等易使口罩潮濕之場合
 - 外出時有飲食需求，得免戴口罩
 - 於指揮中心或主管機關指定之場所或活動(例如：藝文表演/劇組/電視主播等演出人員正式拍攝演出時、運動競賽之參賽選手及裁判於比賽期間等)，如符合指揮中心或主管機關之相關防疫措施，得暫時脫下口罩
- 左列場合得免戴口罩，但應隨身攜帶或準備口罩，且如本身有相關症狀或與不特定對象無法保持社交距離時，仍應戴口罩

輕症分流執行進度

- ◆ 1/15-1/24中午已轉送105位落地採檢陽性旅客前往劍潭安心檢疫所，同時段落地採檢陽性共計204位，分流佔**51.5%**
- ◆ 1/21-1/23桃園某自貿園區二公司相關確診個案共計100位，其中**69位**收治於劍潭檢疫所，分流佔**69%**
- ◆ 今(1/24)新北市泰山集中檢疫中心及桃園龜山集中檢疫所加入**分流收治**，3所合計量能**451間**。符合20-49歲落地採檢陽性且經現場人員評估無急性身體狀況者，均優先收治於雙北之加強版防疫旅館或加強版集中檢疫所；桃園龜山所則優先提供北區收治居隔/居檢陽性或社區篩檢陽性之輕症/無症狀個案
- ◆ 指揮中心持續整備開設**加強版集中檢疫所**，預計春節前後全國可增加**1500間**之量能

中央流行疫情指揮中心

2022/01/24

即日(1/24)起調整醫院陪探病及醫療照護人員管理措施

一、醫院探病者

全國醫院除例外情形外，禁止探病。符合例外情形探病者，應出具探視日前3天內抗原快篩或PCR檢測陰性證明。完成疫苗基礎劑應接種劑次達14天(含)以上者，以公費篩檢；未完成者，以自費篩檢。

二、醫院住院病人

全國醫院，無論有無完成基礎劑疫苗接種滿14天者，須於入住病房前公費篩檢。

三、醫院陪病者

1. **全國醫院**，陪病人數以1人為原則。
2. **全國醫院**，無論有無完成基礎劑疫苗接種滿14天者，須於入住病房前篩檢。每名住院病人之陪病者公費篩檢限1名。
3. 未完成疫苗基礎劑應接種劑次達14天(含)以上之陪病者，**每週定期自費篩檢**，且自111年2月1日起，入院改為自費篩檢。

四、醫療照護人員管理

1. **全國醫院**高風險單位人員(急診、加護病房及直接照護疑似或確診病人為原則)，可接種追加劑疫苗者，於111年2月1日前應完成接種。
2. **全國醫院**其餘單位人員未完成疫苗基礎劑應接種劑次達14天(含)以上者，每週定期公費篩檢。

中央流行疫情指揮中心

2022/01/24

我國診治指引 針對「Molnupiravir」建議使用之對象

◆具以下任一**重症風險因子**，**未使用氧氣**且於**發病五天內**之 **≥ 18歲**病患，且**無法使用其他建議藥物**者。

◆重症風險因子：年齡 ≥ 65 歲、糖尿病、慢性腎病、心血管疾病(含高血壓)、慢性肺疾、BMI ≥ 25 、其他影響免疫功能之疾病或已知重症風險因子者。

中央流行疫情指揮中心

2022.01.24

我國診治指引對SARS-CoV-2確診病患用藥建議

	不需用氧且具重症風險因子者	需吸氧治療	高流量氧或NIV	插管
可降低死亡率 建議使用	下列藥物任一 Remdesivir、 Nirmatrelvir+ritonavir Casirivimab+imdevimab、 Bamlanivimab+etesevimab、 Molnupiravir [#]	Dexamethasone	Dexamethasone	Dexamethasone
		+Tocilizumab	+Baricitinib 或tocilizumab	+Tocilizumab
加速臨床改善 考慮使用		+Remdesivir		

若上述藥物均不適用，可使用Molnupiravir

註1：請同時參閱個別藥物適用病患條件，並依臨床狀況調整

註2：同一欄內藥物必要時可合併使用

註3：未住院病患建議優先選擇口服藥物治療

中央流行疫情指揮中心

2022/01/24

COVID-19疫苗接種資訊查詢

1

進入疾管署全球資訊網 → 點選COVID-19防疫專區



2

點選COVID-19疫苗 → 點選COVID-19疫苗接種院所

COVID-19疫苗接種院所



COVID-19疫苗接種院所地圖

COVID-19疫苗接種院所

方法A

依縣市查詢

COVID-19疫苗接種院所

各縣市院外隨到隨打/接種站COVID-19疫苗接種地點

臺北市COVID-19疫苗接種院所

新北市COVID-19疫苗接種院所

基隆市COVID-19疫苗接種院所

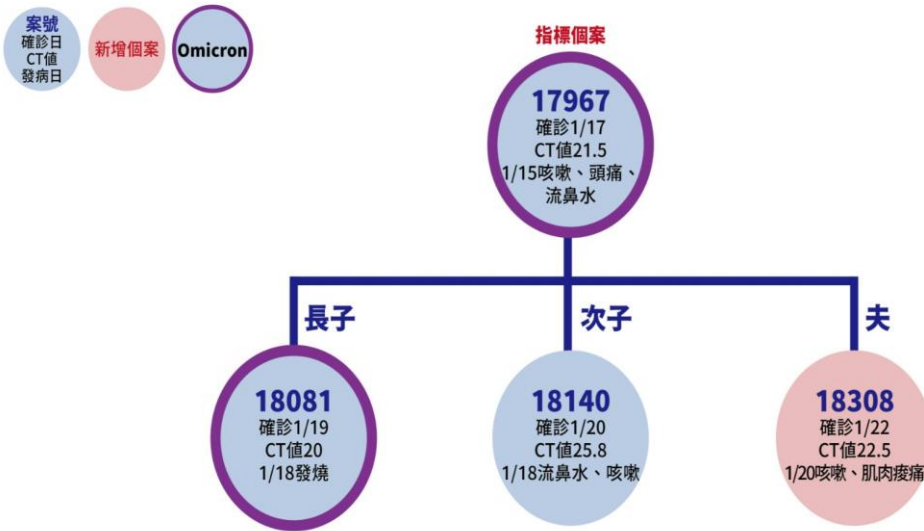
宜蘭縣COVID-19疫苗接種院所

方法B

使用地圖查詢



案17967確診個案關聯圖

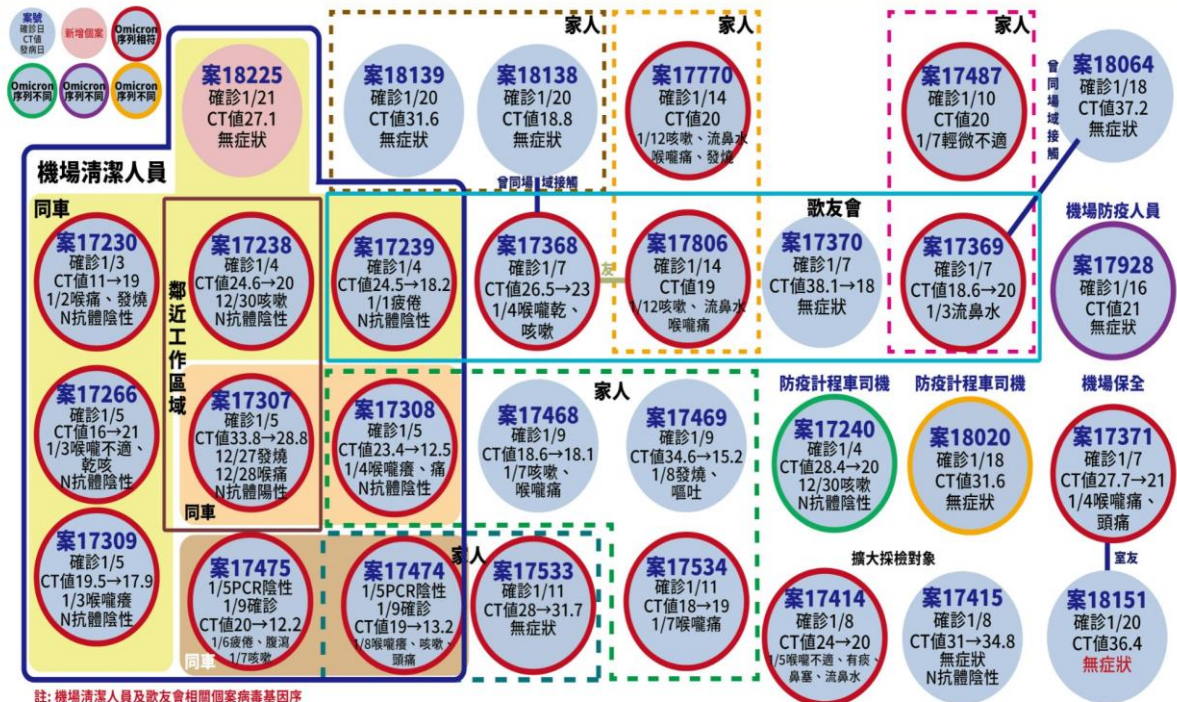


- ◆ 與先前會公布之境外移入確診個案基因定序相符。
- ◆ 與其他本土Omicron個案之病毒序列均不同。
- ◆ 可排除與本土群聚之關聯性。

中央流行疫情指揮中心

2022/01/22

案17230相關確診個案關聯圖



註：機場清潔人員及歌友會相關個案病毒基因序列與12/24入境之確診個案相符。

中央流行疫情指揮中心

2022/01/21

陸海空運具飲食限制

中華民國交通部
111.1.22 製

限制項目	內容	配套措施
高鐵	自 111年1月23日 起運具內(車廂、船舶、航空器)禁止飲食	<ul style="list-style-type: none"> ■若因生理需求須喝水、服藥、哺乳，應於食用完畢後儘速佩戴口罩 ■除外範圍內有飲食需求者，在與不特定對象保持社交距離或有適當阻隔設備之情形下，得於飲食期間暫時取下口罩
臺鐵		
公路客運		
船舶 (固定餐飲區域除外)		
國內航班		

強化運輸場站及運具防疫措施

中華民國交通部
111.1.22 製

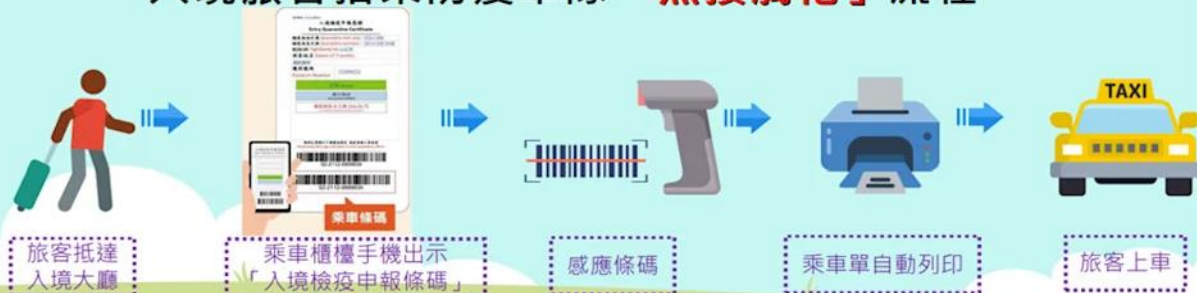
項目	內容	配套措施
軌道車廂及場站 (臺鐵、高鐵)	比照疫情警戒第三級清消頻率，並加強清消細節處理	<ul style="list-style-type: none"> ■加強扶手、按鈕、廁所門把及座椅餐桌等清潔消毒作業 ■防疫車輛進入國道服務區動線全面落實區域獨立，不與一般旅客混流 ■落實實聯制
國道客運及服務區		
公路客運及場站		
國家風景區		
各區郵局		
船舶及場站		
航空器及航廈		

強化機場防疫計程車管理

中華民國交通部
111.1.22 製

項目	內容	配套措施
防疫計程車	實施「入境旅客搭乘防疫車隊零接觸」	入境旅客至乘車櫃檯掃描乘車條碼後，即能自動列印乘車單，由機場工作人員交由車隊駕駛，杜絕入境旅客接觸機會

入境旅客搭乘防疫車隊「無接觸化」流程



“旅客全程**不填寫、不接觸乘車單!**”

春節期間宗教場所、 宗教集會活動防疫措施

- ✓ 須落實實聯制、量體溫、提供洗手設備或消毒用品、加強環境清消、員工及內部人員健康管理（至少接種2劑疫苗）、確診事件即時應變。
- ✓ 民眾進入宗教場所須**全程佩戴口罩**，神職人員、執事或其他主持儀式人員，均須全程佩戴。
- ✓ 集會活動
 1. 禁止民選公職人員、政府官員跑攤，以為民眾表率。
 2. 停辦易聚集擁擠人潮且難以維持社交距離之宗教集會活動，如繞境、遊行、搶頭香、搶春牛等活動。
 3. 參與人數逾500人之宗教集會活動，須提報防疫計畫，並經舉辦地點之地方政府同意後辦理。

1/3

中央流行疫情指揮中心

2022.01.22

春節期間宗教場所、 宗教集會活動防疫措施

- ✓ 人流管控
 1. 可容留人數：以室內每人至少2.25平方米，室外每人至少1平方米之空間計算。入口處須派員管控進場人數。
 2. 動線安排：
 - ① 進場、離場動線分流，場內參拜動線妥善規劃，民眾聚集時進行疏導。
 - ② 民眾點光明燈、捐款、解籤等排隊人龍，須維持室內1.5公尺、室外1公尺之社交距離（請於地面標示排隊站立點）。
- ✓ 餐飲
 1. 民眾進入宗教場所後，**禁止飲食**。
 2. 供應平安湯圓或其他餐點者，限以密封盒(碗)方式供民眾外帶返家享用，**禁止於活動現場分裝**。

2/3

中央流行疫情指揮中心

2022.01.22

春節期間宗教場所、 宗教集會活動防疫措施

- ✓ 住宿
香客大樓、會館等提供非內部人員暫時住宿的場所，除同住家人外，以1人1室為限。
- ✓ 易傳接器具
 1. 禁止提供籤筒、供盤等器具。
 2. 提供筊杯者，應派專人在民眾使用前後，逐次噴灑酒精消毒。
 3. 強烈建議民眾自備以上祭祀器具。

3/3

中央流行疫情指揮中心

2022.01.22

管制措施 (二級資訊陸續更新)

[內政部](#) [交通部](#) [經濟部](#) [教育部](#)

[文化部](#) [衛生福利部](#)

[衛生福利部食品藥物管理署](#)

----- [新聞稿及醫界通函](#) -----

[新聞稿](#)

[醫界通函](#)

★★ [【疾情動態訊息】](#)

★★ [新冠肺炎延燒 疫情不斷更新](#)

★★ [各縣市確診個案公共場所活動史](#)

111/01/27 [今新增境外 43 例，本土 21 例，0 例死亡](#)

111/01/26 [今新增境外 46 例，本土 46 例，0 例死亡](#)

111/01/25 [今新增境外 25 例，本土 13 例，0 例死亡](#)

111/01/24 [今新增境外 36 例，本土 15 例，0 例死亡](#)

★★★ [防疫速訊 11104 期 2022 年 01 月 25 日](#)

[防疫速訊 11103 期 2022 年 01 月 17 日](#)

<<[會務佈告欄舊資訊區](#) & [疫情舊資訊區](#)>>

[會務佈告欄 2022/01/26](#)

★註:文字點擊後會連結到相關的訊息頁面