109年1月30日防疫會議訂定

 109年2月3日防疫會議修訂

國立彰化師範大學附屬高級工業職業學校

嚴重特殊傳染性肺炎-**學生國外旅遊史調查表**

|  |
| --- |
| **班級: 年級 科 班 □ 人有國外旅遊史 □無國外旅遊史(請打勾)** |
| 座號 | 姓 名 | 寒假國外旅遊史(無者免填) | 症狀描述(有者請打勾或文字敘述) | 處置情形例如:就醫日期、醫院 | 備 註 |
|  |  | □湖北省及廣東省、小三通入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□中港澳入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□其他國家入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□與確診個案接觸確診個案旅遊地點:\_\_\_\_\_與確診個案接觸地點:\_\_\_\_\_接觸日期:  | □無□發燒 度□呼吸道症狀其他： |  |  |
|  |  | □湖北省及廣東省、小三通入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□中港澳入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□其他國家入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□與確診個案接觸確診個案旅遊地點:\_\_\_\_\_與確診個案接觸地點:\_\_\_\_\_接觸日期:  | □無□發燒 度□呼吸道症狀其他： |  |  |
|  |  | □湖北省及廣東省、小三通入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□中港澳入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□其他國家入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□與確診個案接觸確診個案旅遊地點:\_\_\_\_\_與確診個案接觸地點:\_\_\_\_\_接觸日期:  | □無□發燒 度□呼吸道症狀其他： |  |  |
|  |  | □湖北省及廣東省、小三通入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□中港澳入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□其他國家入境者地點:\_\_\_\_\_ 入境日期:\_\_\_\_\_□與確診個案接觸確診個案旅遊地點:\_\_\_\_\_與確診個案接觸地點:\_\_\_\_\_接觸日期:  | □無□發燒 度□呼吸道症狀其他： |  |  |

1.若班上學生無國外旅遊史紀錄，仍請於2/14前(五)繳回健康中心，以方便控制疫情，謝謝配合。

2.**請導師務必主動了解學生國外旅遊史狀況，填寫調查表後回報，並於2/14前(五)將表單繳回健康中心。**

3.如有國外旅遊史且具感染風險者，相關管理機制請依「嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心」 函示辦理(表一)。

 導師：

 日期：109年 月 日

表1

 