**花蓮縣宜昌國中因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫調查表**

填報班級： 年 班

是否有發燒個案：□無(後續免填)□有(請填後續選項)

1. 學生姓名：
2. 其他合併症狀

□無□咳嗽□喉嚨痛□頭痛□肌肉痛□疲倦四肢無力□腹瀉□其他\_\_\_\_\_\_\_

4.處遇

□該學生為家長通知請假，未到學校。

□通知家長到校接回，並請家長帶孩子就醫。

□家長因故無法來接，學生暫時留在健康中心休息。

□家長因故無法來接，學生暫時安置於單獨空間休息。

□家長因故無法來接，由校護視學生狀況，決定是否由校方送醫。

5.病因(確診後務必填報)：□非嚴重特殊傳染性肺炎，為\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □確診為嚴重特殊傳染性肺炎

 備註：請於每日12點前交回健康中心導師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期：109年 月 日

…………………………………………………………………………………………

**花蓮縣宜昌國中因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫調查表**

填報班級： 年 班

是否有發燒個案：□無(後續免填)□有(請填後續選項)

1. 學生姓名：

2. 其他合併症狀

□無□咳嗽□喉嚨痛□頭痛□肌肉痛□疲倦四肢無力□腹瀉□其他\_\_\_\_\_\_\_

4.處遇

□該學生為家長通知請假，未到學校。

□通知家長到校接回，並請家長帶孩子就醫。

□家長因故無法來接，學生暫時留在健康中心休息。

□家長因故無法來接，學生暫時安置於單獨空間休息。

□家長因故無法來接，由校護視學生狀況，決定是否由校方送醫。

5.病因(確診後務必填報)：□非嚴重特殊傳染性肺炎，為\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □確診為嚴重特殊傳染性肺炎

 備註：請於每日12點前交回健康中心導師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期：109年 月 日