

## 南投高商學生疑似「傳染病」通報表

導師您好：

依疾管署規定，學校必須注意「傳染病群聚」的問題並需要通報，故請導師務必配合下列事項：每日留意班上學生生病狀況，如有人數達5人以上，請填寫此單送交健康中心。※繳交後，記得再索取空白表格

日期：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_ 導師簽章：\_\_\_\_\_

編號	姓名	疾病症狀 (請詳細圈選)	學生狀況	就醫情形
1		感冒：發燒「_____度(額、耳溫)」、肌肉酸痛、咳嗽、厭倦感 腸胃道：腹瀉>3次、嘔吐>2次、 小水泡或紅疹：手、足、口、臀部 眼睛：紅、分泌物、畏光、易流淚 其他：	本日情況： <input type="checkbox"/> 上課 <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 住院 生病第幾天：_____	<input type="checkbox"/> 未就醫 <input type="checkbox"/> 已就醫 診斷：
2		感冒：發燒「_____度(額、耳溫)」、肌肉酸痛、咳嗽、厭倦感 腸胃道：腹瀉>3次、嘔吐>2次、 小水泡或紅疹：手、足、口、臀部 眼睛：紅、分泌物、畏光、易流淚 其他：	本日情況： <input type="checkbox"/> 上課 <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 住院 生病第幾天：_____	<input type="checkbox"/> 未就醫 <input type="checkbox"/> 已就醫 診斷：
3		感冒：發燒「_____度(額、耳溫)」、肌肉酸痛、咳嗽、厭倦感 腸胃道：腹瀉>3次、嘔吐>2次、 小水泡或紅疹：手、足、口、臀部 眼睛：紅、分泌物、畏光、易流淚 其他：	本日情況： <input type="checkbox"/> 上課 <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 住院 生病第幾天：_____	<input type="checkbox"/> 未就醫 <input type="checkbox"/> 已就醫 診斷：
4		感冒：發燒「_____度(額、耳溫)」、肌肉酸痛、咳嗽、厭倦感 腸胃道：腹瀉>3次、嘔吐>2次、 小水泡或紅疹：手、足、口、臀部 眼睛：紅、分泌物、畏光、易流淚 其他：	本日情況： <input type="checkbox"/> 上課 <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 住院 生病第幾天：_____	<input type="checkbox"/> 未就醫 <input type="checkbox"/> 已就醫 診斷：
5		感冒：發燒「_____度(額、耳溫)」、肌肉酸痛、咳嗽、厭倦感 腸胃道：腹瀉>3次、嘔吐>2次、 小水泡或紅疹：手、足、口、臀部 眼睛：紅、分泌物、畏光、易流淚 其他：	本日情況： <input type="checkbox"/> 上課 <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 住院 生病第幾天：_____	<input type="checkbox"/> 未就醫 <input type="checkbox"/> 已就醫 診斷：
非生病 請假者		1. 座號：_____ 姓名：_____	4. 座號：_____ 姓名：_____	
		2. 座號：_____ 姓名：_____	5. 座號：_____ 姓名：_____	
		3. 座號：_____ 姓名：_____	6. 座號：_____ 姓名：_____	