**臺北市109學年度高級中等學校優先免試入學**

**附表1**

**健康關懷問卷**

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情及確保臺北市109學年度高級中等學校優先免試入學相關工作得以順利進行，依據中央流行疫情指揮中心109年4月22日頒布『「嚴重特殊傳染性肺炎」因應指引：公眾集會』，請協助詳實填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項。

1. 基本資料
2. 姓　　名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 身分證統一編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. 現居地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. 聯絡電話/手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. 出入境旅遊史與「嚴重特殊傳染性肺炎」有關接觸史與症狀
7. 最近14天，有無出國？

□否：選取此答案請跳至（四）

□是：請續答

1. 出國紀錄一
2. 入境日期

109年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

1. 最近入境臺灣之來源地區：＿＿＿＿＿＿＿＿＿
2. 搭乘班機：

＿＿＿＿＿＿＿航空公司　班機編號＿＿＿＿＿＿＿

1. 出國紀錄二
2. 入境日期

109年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

1. 最近入境臺灣之來源地區：＿＿＿＿＿＿＿＿＿
2. 搭乘班機：

＿＿＿＿＿＿＿航空公司　班機編號＿＿＿＿＿＿＿

1. 最近14天內是否出現以下症狀（複選）

□發燒（額溫≧37.5℃、耳溫≧38℃）

□咳嗽

□喉嚨痛

□呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難）

□流鼻水

□肌肉或關節酸痛

□四肢無力

□嗅味覺異常

□腹瀉

□其他

□無

1. 您身邊是否有其他2人以上出現上述類流感症狀

□否　　□是

1. 您或您家屬是否曾與感染「嚴重特殊傳染性肺炎」病患有接觸？

□否　　□是

1. 您是否為衛生主管機關列管之「嚴重特殊傳染性肺炎」居家隔離個案？

□否　　□是

1. 您近日是否去過國家級警報的11處旅遊風景區？

□無

□是，我去過\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 您是否於特定時間去過敦睦艦隊確診個案所經過足跡處？

□無

□是，我去過\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 注意事項（請詳細閱讀）
2. 維持手部清潔，保持經常洗手習慣，儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。
3. 自主健康管理的期間內，每日早/晚應各量體溫一次，並詳實記錄體溫及症狀，若有需要就醫時，請主動提供給醫師參考。
4. 倘若14天內有發燒（額溫≧37.5℃、耳溫≧38℃）、咳嗽、喉嚨痛、呼吸道窘迫症狀、流鼻水、肌肉酸痛或關節酸痛、四肢無力、嗅味覺異常、腹瀉等不適症狀，請立即配戴口罩並盡速就醫。

* 此問卷調查之個人相關資料，僅提供政府衛生相關單位、教育部及臺北市109學年度高級中等學校優先免試入學工作需求使用。

本人已閱讀過以上之說明並且願意配合主辦單位各項防疫措施

簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿日期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿