

# 國立臺灣大學校園嚴重特殊傳染性肺炎健康關懷問卷

更新日期: 109 年 03 月 09 日

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情，本校十分關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。為了提供您最好的後續照顧，請協助我們填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項，敬祝您身體健康，事事順心。

填寫日期：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

姓名：\_\_\_\_\_ 出生：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 性別：男 女

身份：校內教職員工生 校外訪客 所屬(或受邀來訪)之系所/單位：\_\_\_\_\_

學號或教職員編號(本校)：\_\_\_\_\_ 身份證字號或護照號碼(訪客)：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

電子信箱：\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

緊急聯絡人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

最近入境之來源地區：\_\_\_\_\_ 入境日期：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

搭乘班機：航空公司：\_\_\_\_\_ 編號：\_\_\_\_\_

1. 最近 14 天內是否曾去過以下國家或地區 (含轉機) ?

- 無 中港澳 南韓 義大利 伊朗 日本 新加坡 泰國  
德國 西班牙 法國 其他，請列出：\_\_\_\_\_

2. 最近 14 天內是否出現以下症狀：

- 發燒( $> 37.5^{\circ}\text{C}$ ) 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 頭痛 其他症狀\_\_\_\_\_ 無

3. 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？ 是 否

4. 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？ 是 否

5. 您身邊是否有其他 2 人以上出現上述類流感症狀？ 是 否

## 請詳細閱讀以下注意事項，配合各項防疫措施，並且簽名：

- 填寫完以上基本資料、航班資訊、與症狀資料後，請您儘快將以上資料通知 (可用電子郵件) 各單位防疫聯絡人。
- 維持手部清潔，保持經常洗手習慣，原則上可使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生。儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。
- 居家隔離、居家檢疫、或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(如後頁表格)，14 天內如無異常症狀，請將本健康關懷問卷交回各系所，由各系所收集後以電子郵件交回保健中心。
- 倘若 14 天內有類流感症狀：發燒 ( $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ )、咳嗽、喉嚨痛、呼吸道窘迫、流鼻水、肌肉或關節酸痛、頭痛等，請立即配戴口罩，主動通報各單位/系所防疫聯絡人後，由防疫聯絡人通報保健中心。
- 居家隔離、居家檢疫、及自主健康管理之教職員工生如出現類流感症狀時，請主動聯絡 1922 防疫專線，聽從 1922 專線指示就醫，切勿自行就醫。
- 本校係依相關醫療及防疫法令，基於公衛或傳染病防治、保健醫療服務及其他法定義務之目的蒐集、處理、利用以上個人資料，您可依個人資料保護法第三條規定行使相關權利，本校將依個人資料保護法就以上個人資料進行妥善保護。您同意並瞭解本校蒐集、處理或利用個人資料之目的及用途。

本人已閱讀過以上說明，且願意配合防護措施及個人資料之提供。簽名及日期：\_\_\_\_\_

## 國立臺灣大學校園嚴重特殊傳染性肺炎健康關懷問卷

更新日期: 109 年 03 月 09 日

※如未確實遵守各項自主健康管理規定，係違反「傳染病防治法」第 36 條，依同法第 70 條可處新臺幣 3 千元至 1 萬 5 千元不等罰鍰。

※如需配合居家檢疫措施，但有拒絕、規避妨礙、填寫不實或違反居家檢疫規定者，將依「嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例」第 15 條第二項，處新臺幣 10 萬元以上 100 萬元以下罰鍰。

※如需配合居家隔離措施，但違反隔離規定逕自外出或搭乘大眾運輸工具者，將依「嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例」第 15 條第一項，處新臺幣 20 萬元以上 100 萬元以下罰鍰。

請配合自我監測，並將每日體溫與症狀記錄於下表：

	日期	上午	下午	出現類流感相關症狀	症狀記錄
1	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
8	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
9	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
10	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
11	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
12	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
13	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
14	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
15	____月____日	____度	____度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

~國立臺灣大學學生事務處保健中心 關心您~