**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02月27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天內是否曾去過第一、二級流行地區（含轉機）、或第一、二、三級旅遊疫情建議地區

註：109年2月27日止，第一、二級流行地區為中港澳，

 第一、二、三級旅遊疫情建議地區為泰國、義大利、伊朗、新加坡、日本、韓國

□無 □有，請列出\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 最近14天內是否出現以下症狀：

□發燒(> 37.5 oc) □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

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？ □是 □否
2. 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：**

1. 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。
2. 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。
3. 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。
4. 倘若14天內有類流感症狀：發燒（≧37.5℃）、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。
5. 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。
6. 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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_