（Ａ表）

○○學校確診師生通報表（**確診者**） 填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  | 身分 | □師□生 |
| 班級 |  |
| 聯絡電話 |  | 緊急聯絡人 | 一：稱謂姓名 | 手機： |
| 二：稱謂姓名 | 手機： |
| 三：稱謂姓名**(為不同住聯絡人)** | 手機： |
| 症狀發生日就診醫院 |  | 確診日期 | 月 日 | 確診醫院 |  |
| 最後一次到校日期 |  | 班級人數 | 學生： |
| 教師： |
| 學校校園消毒日期及方式 |  |
| 使用教室消毒記錄 | 教室一  | 消毒日期 | 消毒方式 |
| 教室二 | 消毒日期 | 消毒方式 |
| 教室三 | 消毒日期 | 消毒方式 |
| 同住人員就讀學校（無則免填）（自行增列） | 姓名 |  | 稱謂 |  | 就讀學校 |  |
| 姓名 |  | 稱謂 |  | 就讀學校 |  |
| 姓名 |  | 稱謂 |  | 就讀學校 |  |
| 班級開始停課日 | 月 日 | 班級預計復課日（PCR+14 日） | 月 日 |
| 停課會議日期 | 月 日 | 與會人員(職稱身分) |  |
| 停課期間課程規劃 |  |
| 該員與其他班級或學生接觸史 | (授課班級、課照班、社團、學校交通車、校外補習班等) |
| 備註說明 | □已發下給家長的一封信(日期: 月 日) |

學校聯絡人: 聯絡電話:

（Ｂ表）

○○學校與確診者接觸人員通報表(**居家隔離**) 填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  | 身分 | □師□生 |
| 班級 |  |
| 與所接觸確診者姓名或案號 |  | 所接觸確診者確診日期 | 月 日 |
| 與所接觸確診者關係 |  | 居家隔離通知 | □收到 □尚未收到 □其他 |
| 聯絡電話 |  | 緊急聯絡人 | 一：稱謂姓名 | 手機： |
| 二：稱謂姓名 | 手機： |
| 三：稱謂姓名**(為不同住聯絡人)** | 手機： |
| 最後一次到校日期 |  | 班級人數 | 學生： |
| 教師： |
| 學校校園消毒日期及方式 |  |
| 使用教室消毒記錄 | 教室一  | 消毒日期 | 消毒方式 |
| 教室二 | 消毒日期 | 消毒方式 |
| 教室三 | 消毒日期 | 消毒方式 |
| 同住人員就讀學校（無則免填）（自行增列） | 姓名 |  | 稱謂 |  | 就讀學校 |  |
| 姓名 |  | 稱謂 |  | 就讀學校 |  |
| 姓名 |  | 稱謂 |  | 就讀學校 |  |
| 是否接受篩檢 | □是；篩檢日期： 月 日□否；預計篩檢日期： 月 日 | 篩檢結果 | □陽性 □陰性□尚未有結果 □尚未篩檢 |
| 目前身體狀況 | □良好無症狀 □輕微咳嗽、不適 □發燒、嚴重倦怠等 □其他 | 自我審視日期: |
| 該員與其他班級或學生接觸史 | (授課班級、課照班、社團、學校交通車、校外補習班等) |
| **班級**是否停課及起訖日期 |  | **本案**停課開始日期 | 月 日 | **本案**預計可復課日期 | 月 日 |
| 備註說明 | □已發下給家長的一封信(日期: 月 日) |

學校聯絡人: 聯絡電話: