

學校學童發生傳染病或請假時學校處理情形 年 月 日 (適用學童請病假老師追蹤)

班級	姓名	疾病症狀	診斷日期	診斷醫院	診斷結果	學校處理情形	追蹤日期	追蹤日期	追蹤日期
		<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽流鼻水 <input type="checkbox"/> 手口足症 <input type="checkbox"/> 疱疹性咽峽炎 <input type="checkbox"/> 嘔心嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 扁桃腺炎 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 學生請假休息 <input type="checkbox"/> 送醫 <input type="checkbox"/> 班級進行消毒 <input type="checkbox"/> 通知衛生所 <input type="checkbox"/> 衛教宣導 <input type="checkbox"/> 請導師多注意其他學生情形 <input type="checkbox"/> 其他_____			
		<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽流鼻水 <input type="checkbox"/> 手口足症 <input type="checkbox"/> 疱疹性咽峽炎 <input type="checkbox"/> 嘔心嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 扁桃腺炎 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 學生請假休息 <input type="checkbox"/> 送醫 <input type="checkbox"/> 班級進行消毒 <input type="checkbox"/> 通知衛生所 <input type="checkbox"/> 衛教宣導 <input type="checkbox"/> 請導師多注意其他學生情形 <input type="checkbox"/> 其他_____			
		<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽流鼻水 <input type="checkbox"/> 手口足症 <input type="checkbox"/> 疱疹性咽峽炎 <input type="checkbox"/> 嘔心嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 扁桃腺炎 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 學生請假休息 <input type="checkbox"/> 送醫 <input type="checkbox"/> 班級進行消毒 <input type="checkbox"/> 通知衛生所 <input type="checkbox"/> 衛教宣導 <input type="checkbox"/> 請導師多注意其他學生情形 <input type="checkbox"/> 其他_____			

班老師：

主任：

園長：