

溪湖國中-入校健康聲明卡

(因應疫情調查，請配合填寫TOCC評估表)

一、您最近21日內是否曾經出國：是 無

二、您最近14天內是否有以下症狀：

- 發燒 (額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) 咳嗽 流鼻水 鼻塞 喉嚨痛 肌肉痠痛
頭痛 極度疲倦感 嗅覺或味覺喪失 腹瀉 其他_____

無

三、入校目的：工作 訪客 洽公 其他：_____

四、職業別：

具高風險職業，請繼續勾選：

- 醫院工作者 交通運輸業 (如遊覽車或計程車司機...) 旅遊業
(如導遊) 旅館業 (如房務接待) 頻繁接觸國外旅客之人員 (如
航空機組人員) 其他：請說明_____。

無具高風險職業

五、接觸史：

有家人自國外回國有發燒 新冠肺炎症狀的患者接觸 其他：有家人自國外
回國21日內 哪一國？請說明：_____

無

六、群聚史：

有，請繼續填寫：

- 家人近期內有發燒或新冠肺炎症狀 朋友近期內有發燒或新冠肺炎症狀
同事近期內有發燒或新冠肺炎症狀

無

七、同住家人是否有居家檢疫、居家隔離或健康自主管理

有，請繼續填寫：

- 家人有居家檢疫中 家人有居家隔離中 家人有健康自主管理中

無

※配合防疫人人有責，本人對上述問題均據實填寫，若有隱匿接受傳染病防治法究責，
無異議。

填寫人簽名：_____ 電話：_____ 日期：____年__月__日