# 疑似/確診腸病毒個案疫調名冊

群聚事件通報日：

全機構總人數：　　人

填表人員：

| 編號 | 姓名 | 身分證（護照） | 出生日期 | 聯絡電話 | 班級 | 發病日期 | 症狀 | | | | | | | | 就醫日期 | 醫師診斷 | 就醫院所 | 是否住院（院所名稱） | 住院日 | 出院日 | 同住家人有無症狀 | 備註 | 地址 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 發燒 | 腹瀉 | 嘔吐 | 紅疹 | 水泡 | 咳嗽 | 流鼻涕 | 其他（請簡述） | | | | | | | | | |
| 此列為範例 | 王小明 | E123456789 | 113/1/1 | 0912345678 | 寶貝班 | 113/11/28 | V | | | V | V | V | | 口腔潰瘍食慾不佳 | 113/11/29 | 腸病毒 | 雄健康診所 | 是，雄健康醫院 | 113/12/1 | 113/12/4 | 有，爸爸11/27有咳嗽症狀，11/28就醫診斷一般感冒 | 12/1反覆發燒，送急診，經治療後痊癒，經醫師評估於12/4出院 | 高雄市00區00路00號2樓 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件2

# 疑似腸病毒發病個案健康管理追蹤表

群聚事件通報日：

全機構總人數：　　人

填表人員：

| 編號 | 姓名 | 身分證(護照) | 出生日期 | 聯絡電話 | 班級 | 地址 | 備註 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 此列為範例 | 王小明 | E123456789 | 113/1/1 | 0912345678 | 寶貝班 | 高雄市00區00路00號00樓 | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |

| 編號 | 疫情監控(成立群聚日開始填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 第一天(　月　日） | | | | 第二天(　月　日） | | | | 第三天(　月　日） | | | | 第四天(　月　日） | | | | 第五天(　月　日） | | | |
| | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 |
| 此列為範例 | 36.5 | V | V | 咳嗽<br>口腔潰瘍<br>食慾不佳 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 編號 | 疫情監控(成立群聚日開始填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 第六天(　月　日） | | | | 第七天(　月　日） | | | | 第八天(　月　日） | | | | 第九天(　月　日） | | | | 第十天(　月　日） | | | |
| | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 |
| 此列為範例 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 編號 | 疫情監控(成立群聚日開始填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 第十一天(　月　日） | | | | 第十二天(　月　日） | | | | 第十三天(　月　日） | | | | 第十四天(　月　日） | | | | 如延後監控請自行增欄(　月　日） | | | | | | | |
| | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀 | | | | |
| 此列為範例 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件3

# 疑似腸病毒發病個案接觸者(健康嬰幼兒,托育,醫護,主任或其他工作人員健康追蹤表)

群聚事件通報日：
全機構總人數：　人
填表人員：

| 編號 | 姓名 | 身分證（護照） | 出生日期 | 聯絡電話 | 班級 | 疫情監控（成立群聚日開始填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 地址 | 備註 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 第一天（　月　日） | | | | 第二天（　月　日） | | | | 第三天（　月　日） | | | | 第四天（　月　日） | | | | 第五天（　月　日） | | | | 第六天（　月　日） | | | | 第七天（　月　日） | | | | 第八天（　月　日） | | | | 第九天（　月　日） | | | | 第十天（　月　日） | | | | 第十一天（　月　日） | | | | 第十二天（　月　日） | | | | 第十三天（　月　日） | | | | 第十四天（　月　日） | | | | 如延後監控請自行增欄（　月　日） | | | | | | | | | |
| | | | | | | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | 體溫 | 紅疹 | 水泡 | 其他症狀就醫診斷 | | | | | | |
| 此列為範例 | 高雄熊 | E123456788 | 113/1/1 | 0912345678 | 寶貝班 | 36.2 | | | | 37.5 | | | 咳嗽、流鼻涕<br>12/1診斷上呼吸道感染 | 37.2 | V | V | 咳嗽<br>12/2診斷疑似腸病毒，轉發病個案 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 高雄市00區00路00號00樓 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |