高雄市　　學校（機關）發病個案健康管理追蹤表　　103.09.17修正　　附件2

班級總人數:

編號	姓名	身分證（護照）	出生日期	聯絡電話	性別	單位/班級	體溫監控														地址	備註
							第一天		第二天		第三天		第四天		第五天		第六天		第七天			
							日期	體溫	日期	體溫	日期	體溫	日期	體溫	日期	體溫	日期	體溫	日期	體溫		
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																						