# 高雄市　　區（○○○學校）水痘 發病個案疫調名冊

107.05修正 **附錄9**

事件代號：　　班級/機構總人數：　　執行日期：　年　月　日　　調查人員：

| 編號 | 姓名 | 身分證(護照) | 出生日期 | 聯絡電話 | 性別 | 單位/班級 | 發病日 | 開始症狀 | | | | | 其他 | 就醫醫院 | 就醫日期 | 醫師診斷 | 個案預防接種 | | | 請假日（學校） | 復課日（學校） | 請假日（安親/補習班） | 復課日（安親/補習班） | 恢復情形 | 同住者(接觸者)疫調 | | 地址 | 備註 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 發燒 | 紅疹 | 紅丘疹 | 水疱 | 水疱位置及數量等症狀描述<br>**說明：水痘是全身或50顆以下；是水泡或紅疹）** | | | | | 是/否曾經接種水痘疫苗 | 接種日期 | 接種院所 | | | | | | 同住家人/有無症狀 | 有無高風險群(1y以下嬰幼兒、孕婦及免疫功能低下者) | | |
| 範例1 | | | | | | | | | | | | 約30顆紅疹及水泡分布在臉、四肢 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 範例2 | | | | | | | | | | | | 全身紅疹及水泡 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 區 (○○○學校) 發病個案健康管理追蹤表

事件代號：　　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 | 狀況監 | | |

| 控 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 備註 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0/00) | 第十二天(00/00) | | | 第十三天(00/00) | | | 第十四天(00/00) | | | 第十五天(00/00) | | | 第十六天(00/00) | | | 第十七天(00/00) | | | 第十八天(00/00) | | | 第十九天(00/00) | | | 第二十天(00/00) | | | 第四十二天(00/00) | | | | |
| 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | 發燒 | 水泡 | 無 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 區 (○○○學校) 接觸者健康管理追蹤表 107.03.29修正

附件3

事件代號： 班級總人數:

| 編號 | 姓名 | 出生日期 | 聯絡電話 | 性別 | 班級 | 水痘疫苗接種史（日期） | 有/無得過水痘 | 症狀監控 | | |