

OO學校-確診個案通報資料

填表日：

註：請填黃底部分

一、確診個案資料：				
姓名：		身分證字號：		
班級：		座號：		
確診日：		發病日：		最後到校日：
監護人連絡電話(手機)				
聯絡地址：				
個案身分別：(下拉選單)	學生	其他，請敘明：		
是否參加安親班：	是	(下拉選單)		
安親班-1(名稱/地址/電話)：				
安親班-2(名稱/地址/電話)：				

註：安親班以個案發病或確診前2天有上課才

二、快篩領用人數：	2-接觸人員列冊數		*2	0	(份)
快篩試劑使用時機：第1劑-匡列時。第2劑- 有症狀或復課前一天。提早用完請自費購買，復課前1天務必快篩陰性才能返校。					

三、學校聯絡窗口	職稱	姓名	手機
疫調窗口：			
清消窗口：			
學校地址：			

※成立疫調群組後，請於1小時內提供以上資料(一~三項)。

四、學校提供資料：		2-接觸人員名冊(請排除確診者)
(確認已附請打V)		3-接觸人員座位表(班級或辦公室)
		4-學校配置圖

※成立疫調群組後，請於24小時內提供第四項資料(名冊、座位圖、配置圖)。

接觸人員座位表

註：1.請標註確診者(紅字加粗黃底)
2.請提供座號、姓名

學校： OO國小

班級or辦公室： O年O班orOO處辦公室

講台					
2 王小明	3 王小明	4 王小明	5 王小明	6 王小明	7 王小明
15 王小明	15 王小明	15 王小明	15 王小明	15 王小明	15 王小明
15 王小明	15 王小明	1 吳小康	15 王小明	15 王小明	15 王小明
15 王小明	15 王小明	15 王小明	15 王小明	15 王小明	15 王小明
15 王小明	15 王小明	15 王小明	15 王小明	15 王小明	15 王小明

學校配置圖

註：1.請貼圖檔2.請標示確診者班級或辦公室位置

學校： OO國小

班級or辦公室： O年O班orOO處辦公室

