**新北市私立長青幼兒園 健康關懷問卷**

因應「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」疫情，為確保幼兒園教職員工生之權益及身體健康，請協助詳實填寫下列資料：

1. **基本資料**
2. 幼兒姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 身分證統一編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. 現居地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. 聯絡電話/手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **出入境旅遊史與「嚴重特殊傳染性肺炎」有關接觸史與症狀**

(一) 最近14天內，幼兒與家人有無出國？ □否：選取此答案請跳至(四).

□是：請繼續作答

(二) 幼兒與家人出國紀錄(1) 1. 入境日期：110年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

2. 最近入境臺灣之來源地區(國家)：＿＿＿＿＿＿＿

3. 搭乘班機：＿＿＿＿＿＿航空公司、班機編號＿＿＿

(三) 幼兒與家人出國紀錄(2) 1. 入境日期：110年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

2. 最近入境臺灣之來源地區(國家)：＿＿＿＿＿＿＿＿

3. 搭乘班機：＿＿＿＿＿＿航空公司、班機編號＿＿＿

(四) 最近14天內，幼兒與家人是否出現以下症狀（複選）

□無

□發燒（額溫≧37.5℃、耳溫≧38℃） □咳嗽 □喉嚨痛

□呼吸道窘迫症狀（呼吸急促﹑呼吸困難） □流鼻水 □肌肉或關節酸痛

□四肢無力 □嗅味覺異常 □腹瀉

□頭痛 □其他

1. **幼兒是否為衛生主管機關列管之「嚴重特殊傳染性肺炎」自主健康管理個案？ □否　□是**

**四、最近14天內，幼兒的同住家人是否有進行居家隔離或居家檢疫？ □否　□是**

**五、會落實幼生生病不入園上課，並配合園所的防疫措施！**

* 此問卷調查之個人相關資料，僅提供政府衛生相關單位、新北市政府教育局辦理防疫工作需求使用。

**本人已閱讀過以上之說明並且願意配合幼兒園各項防疫措施**

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 日期：110年 月 日