

附錄二：

懷疑 學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 / 幼兒中心 內集體感染傳染病 呈報表格

致： 衛生防護中心 中央呈報辦公室 (傳真：2477 2770)
(CENO)

機構類別：(選一項)	☐ 學校*	☐ 幼稚園*	☐ 幼稚園暨幼兒中心†	☐ 幼兒中心‡												
機構名稱：	(機構編號：)															
機構地址：																
機構聯絡人：	(職位：) 傳真：															
電話 (辦公時間)：	電話 (非辦公時間)：															
全校學生/幼兒總人數：	全校職員總人數：															
患病學生/幼兒人數：	(入醫院人數：)															
患病職員人數：	(入醫院人數：)															
病者普遍徵狀： (可選擇多項)	<table border="0"><tr><td>☐ 發熱</td><td>☐ 喉嚨痛</td></tr><tr><td>☐ 咳嗽</td><td>☐ 流鼻水</td></tr><tr><td>☐ 腹瀉</td><td>☐ 嘔吐</td></tr><tr><td>☐ 皮膚紅疹</td><td>☐ 手/足出現水疱</td><td>☐ 口腔潰瘍</td></tr><tr><td colspan="3">☐ 其他 (請列明：)</td></tr></table>				☐ 發熱	☐ 喉嚨痛	☐ 咳嗽	☐ 流鼻水	☐ 腹瀉	☐ 嘔吐	☐ 皮膚紅疹	☐ 手/足出現水疱	☐ 口腔潰瘍	☐ 其他 (請列明：)		
☐ 發熱	☐ 喉嚨痛															
☐ 咳嗽	☐ 流鼻水															
☐ 腹瀉	☐ 嘔吐															
☐ 皮膚紅疹	☐ 手/足出現水疱	☐ 口腔潰瘍														
☐ 其他 (請列明：)																
懷疑傳染病是：																
呈報者 名稱：	聯絡電話：															
簽名：	傳真日期： 年 月 日															

* 學校 / 幼稚園 - 副本送所屬的各區學校發展組 / 教育局 (傳真：)

† 幼稚園暨幼兒中心 - 副本送教育局幼稚園及幼兒中心聯合辦事處 (傳真: 3107 2180)

‡ 幼兒中心 - 副本送社會福利署幼兒中心督導組 (傳真: 2591 9113)

查詢請致電：2477 2772