

幼托園所疑似腸病毒群聚疫情調查單

通報轄區： 西屯 區衛生所/衛生局；承辦人： _____

通報時間： 年 月 日

學校名稱： 幼兒園： _____ 托嬰中心： _____

學校聯絡人姓名： _____ 職稱： _____ 聯絡電話： _____

學校通報時間： 年 月 日至 年 月 日

學校背景介紹：

工作人員：主任/園長 名、托育老師 名、行政人員 名、其他人員(自行增列) 名。

班級總數 個班，分別為 _____

收托幼童總數： 名

事件內容：

最早發病個案的發病日期為 年 月 日，腸病毒幼童共 名

工作人員健康情形：

有症狀，症狀別： _____、發病日期： _____、就醫結果： _____

無症狀

曾接觸過同住家人或親友小孩有感染腸病毒

各班感染人數分布情形如下：

班別名稱	幼童年齡	收托總人數	感染人數	首例發病時間	停課區間 (請填寫每個小朋友個別的請假起訖日)	備註： 是否有兄弟姐妹就讀同所 (沒有就寫無)

就醫情形及檢驗結果：

就診診所/醫院名稱：_____

住院：是，住院人數：__名(分述醫院名稱/住院病房/住院區間):_

否

檢驗結果（腸病毒 71 型快篩）：

請檢核幼托園所腸病毒防治工作執行情形：



其他：(請填寫每日腸病毒小朋友的身體訪視狀況)

※本表適用於非腸病毒流行期或腸病毒流行期之非公告腸病毒 EV71 型陽性/腸病毒併發重症行政區。

※請 email 衛生所腸病毒承辦窗口:pearce6699@taichung.gov.tw。

衛生所人員：

衛生所主管：