

111 年國中教育會考健康關懷問卷

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情及確保 111 年國中教育會考有關試務工作得以順利進行，依據中央流行疫情指揮中心 109 年 11 月 29 日頒布『「嚴重特殊傳染性肺炎」因應指引：公眾集會』，請協助詳實填寫下列資料。

一、基本資料

- 1.姓 名：_____
- 2.身分證統一編號：_____
- 3.現居地址：_____
- 4.聯絡電話/手機：_____

二、最近 14 天內是否出現以下症狀（複選）

- ☐ 無
- ☐ 發燒（額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）
- ☐ 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
- ☐ 其他_____

三、您是否屬於「嚴重特殊傳染性肺炎」列管對象？

- ☐ 否
- ☐ 是（請勾選以下類別）
 - ☐ 確診未解隔離
 - ☐ 快篩陽性未經 PCR 檢驗及未獲 PCR 檢驗結果
 - ☐ 居家隔離
 - ☐ 居家檢疫
 - ☐ 自主防疫

- ◆ 此問卷調查之個人資料（含特種個資）僅提供執行 111 年國中教育會考試務工作及有關調查統計需求使用。
- ◆ 本人已閱讀且同意以上說明，並願意配合主辦單位各項防疫措施。

簽名：_____ 日期：111 年 5 月_____日