**○○ 中心 ○○○ 年度受托兒童每日健康狀況監測表單(範例)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 受托兒童均無症狀 | 受托兒童有症狀 | 填表人姓名 |
| **受托兒童姓名** | **發燒** | **喉嚨痛** | **呼吸 急促** | **咳嗽** | **流鼻涕** | **肌肉痠痛** | **頭痛** | **極度倦怠(活動力不佳、嗜睡)** | **嘔吐** | **糞便帶有黏液或血絲** | **水瀉** | **其他** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 如受託兒童無任何症狀請填列日期後，勾選“均無症狀”，受托兒童如有症狀請填寫姓名、症狀勾選，或填寫其他欄位(如:皮膚紅疹)。
* 受託兒童有症狀時，應與其他受託兒童區隔，照顧人員應視需要配戴口罩或手套等防護用具。

**成功托嬰中心106年度受托兒童每日健康狀況監測表(填表範例)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 受托兒童均無症狀 | 受托兒童有症狀 | 填表人姓名 |
| **受托兒童姓名** | **發燒** | **喉嚨痛** | **呼吸 急促** | **咳嗽** | **流鼻涕** | **肌肉痠痛** | **頭痛** | **極度倦怠(活動力不佳、嗜睡)** | **嘔吐** | **糞便帶有黏液或血絲** | **水瀉** | **其他** |
| 1060801 |  | 楊大寬 | Ⅴ |  |  | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060801 |  | 蔡時雲 | Ⅴ |  |  | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060802 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060803 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060804 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060807 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060808 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060809 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060810 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060811 |  | 曾策炘 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  | Ⅴ |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060814 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060815 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060816 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060817 | Ⅴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 劉杏茜 |
| 1060818 |  | 施民仁 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 皮膚紅疹 | 劉杏茜 |

* 如受託兒童無任何症狀請填列日期後，勾選“均無症狀”，受托兒童如有症狀請填寫姓名、症狀勾選，或填寫其他欄位(如:皮膚紅疹)。
* 受託兒童有症狀時，應與其他受託兒童區隔，照顧人員應視需要配戴口罩或手套等防護用具。