

新北市鶯歌區鳳鳴國民小學法定傳染病通報單

疾病名稱			通報時間	年 月 日 時 分		通報者	導師
病患姓名			出生日期	年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女	
住址							
身分	☐ 教職人員		☐ 年 班導師 ☐ 教務處 ☐ 學務處 ☐ 總務處 ☐ 輔導處 ☐ 其他____				
	☐ 學生		所在班級	年 班		就讀安親班: ☐ 無 ☐ 有 名稱:	
診斷醫療機構名稱					病患目前所在位置		☐ 在家中 ☐ 隔離中
消息來源			有無財損	☐ 否 ☐ 是		媒體是否得知	☐ 否 ☐ 是
事件發生時間	年 月 日 時 分						
學校知悉時間	年 月 日 時 分						
事件發生地點	☐ 家中 ☐ 學校 ☐ 其他_____						
事件摘要							
事件原因及經過 (按時間先後說明)							
處理情形	☐ 班級消毒 ☐ 班級衛教宣導 ☐ 其他						
具體檢討及改進措施	加強班級每日消毒, 落實全天戴口罩						
護理師	通報衛生所及協助實施衛教		年 月 日 時 分		簽章		
衛生組長	通報體健課		年 月 日 時 分		簽章		
生教組長	填報校安系統		年 月 日 時 分		簽章		
學務主任			年 月 日 時 分		簽章		
總務主任	協調人力消毒		年 月 日 時 分		簽章		
校 長			年 月 日 時 分		簽章		