

健康情形調查表

本次資優學生鑑定，為防疫需要及維護您我的健康，煩請務必填寫本調查表鑑定當日繳交予承辦學校，一同為健康把關！以下提醒各位參與鑑定學生：

- 一、學生鑑定當日，如屬「居家隔離」或「居家檢疫」實施之對象者，除獲本市衛生主管單位許可，不得參與鑑定。
- 二、屬「自主健康管理」者，或鑑定當日有發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)或呼吸道症狀，非屬嚴重特殊傳染性肺炎特徵者，須全程配戴口罩並配合至隔離場地進行鑑定，亦可選擇退費不參與鑑定。
- 三、無症狀者，仍須配戴口罩參與鑑定。
- 四、進入鑑定場地請配合體溫量測、繳交健康情形調查表，並應自備口罩並配戴。
- 五、打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，於密閉空間中，應避免交談。

嘉義市政府 敬啟

姓名：_____ 連絡電話：_____

就讀(服務)學校：_____

一、近期身體狀況是否有以下情形？

- 發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) 呼吸道症狀(如：咳嗽、鼻塞、流鼻水)
- 肌肉痠痛或四肢無力 頭痛或極度疲倦感
- 失去味覺或嗅覺 腹瀉
- 其他身體不適：_____
- 以上皆無(請直接回答第三題)

二、(承上題)如有上題情形是否有就醫？(無不適症狀者免填)

有，診斷名稱：_____ 無。

三、在您填寫本表往前追溯14日，是否曾接觸回國之親友？

有，地點：_____ 無。

填表人簽名：_____ 填表日期：_____年_____月_____日