

彰化縣教保育機構停課感染人數監控表

機構名稱 _____ 公 立
 (含托嬰中心、幼兒園、國民小學) : 私 _____

地址： _____ 縣 _____ 鄉鎮
 _____ 市 _____ 市區 _____

本案聯絡人： _____

聯絡電話： _____ — _____

停課班級： _____

停課日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 復課日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

環境清潔日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

最後個案發病日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

日期	發病人數	臨床診斷*	痊癒人數

*代表手口足症、疱疹性咽峽炎、腸病毒感染或其他
 (本表格為停課至全數痊癒或復課期間填寫)

填表單位： _____

填表人： _____