

## 110 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 110 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）

- 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\_\_\_\_\_
- 無

### 三、您是否為衛生主管機關列管之「嚴重特殊傳染性肺炎」自主健康管理個案？

否 是

◆ 此問卷調查之個人相關資料，僅提供政府衛生相關單位、教育部及 110 年國中教育會考試務工作需求使用。

本人已閱讀過以上之說明並且願意配合主辦單位各項防疫措施

簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_