**教育部學生輔導諮商中心新竹區駐點服務學校**

**健康關懷問卷**

　　為配合中央政策積極防範「嚴重特殊傳染性肺炎（新冠肺炎）」之疫情，本中心即日起啟動防疫相關應變措施，以維護專業服務的安全性，敬請協助填寫以下問卷：

1. 學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 就讀學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 近期出境史：

 □無(直接跳至第4 題)

 □有(請回答以下問題)

1. 出境國家：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 出境日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 返台入境日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 旅途期間是否曾經轉機

 □無

 □有，曾於第三級旅遊警示國家轉機

 □有，曾於其他國家轉機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 最近14 天內是否出現過以下症狀(複選)？：

□發燒至37.5 度以上 □咳嗽 □喉嚨痛

□呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難)

□流鼻水 □肌肉痠痛 □關節痠痛 □四肢無力

□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□無以上任一症狀

1. 同住的家人是否有下列情況？

□14天內同住家人有出現發燒、咳嗽、喉嚨痛、流鼻水等不適症狀

□14天內有同住家人至三級旅遊警示國家旅遊或過境

□以上皆否

1. 是否為衛生主管機關列管或追蹤之「嚴重特殊傳染性肺炎(新冠肺炎)」個案？

□自主健康管理(本身為通報個案，但已檢驗陰性且符合解除隔離條件者)

□居家檢疫(具三級旅遊警示國家旅遊史者)

□居家隔離(確認病例之接觸者)

□強制隔離(確診個案)

□以上皆否

1. 是否曾與感染「嚴重特殊傳染性肺炎（新冠肺炎）」病患有接觸？

□是

□否

學生簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

$輔導人員簽名^{註}$：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

註:若個案符合居家檢疫、居家隔離、強制隔離情形者，則可由轉介學校輔導人員代為簽名