請導師發現或經家長告知學生生病狀況後，由導師依傳染疾病類別，向健康中心通報。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 永康國中班級學生傳染病通報單 | | | | 疾病代號:  A腸病毒 K結核病  B流行性感冒 P德國麻疹  C病毒性腸胃炎 M新型流感  (如:H1N1)  D水痘 Z其他(請說明)  E紅眼症  F頭蝨  G登革熱  **H一般感冒(第五個確診就通報)** |
| 班級: 年 班 | | 日期: 年 月 日 | |
| 座號 | 姓名 | 疾病代號 | 請勾選 |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 | 備註:  導師簽名: |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

請導師發現或經家長告知學生生病狀況後，由導師依傳染疾病類別，向健康中心通報。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 永康國中班級學生傳染病通報單 | | | | 疾病代號:  A腸病毒 K結核病  B流行性感冒 P德國麻疹  C病毒性腸胃炎 M新型流感  (如:H1N1)  D水痘 Z其他(請說明)  E紅眼症  F頭蝨  G登革熱  **H一般感冒(第五個確診就通報)** |
| 班級: 年 班 | | 日期: 年 月 日 | |
| 座號 | 姓名 | 疾病代號 | 請勾選 |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 | 備註:  導師簽名: |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 |
|  |  |  | ○已就醫 ○請病假 |