

桃園市立楊梅幼兒園_____分班學生就醫回條

一、個案基本資料：(請家長填寫)

姓名：	出生日期： 年 日 日
身分證字號：	班級：
家長姓名：	聯絡電話：

二、醫師檢查結果：

- ☐ 疑似腸病毒 ☐ 腸病毒 ☐ 疑似病毒性腸胃炎 ☐ 病毒性腸胃炎(輪狀病毒/諾羅病毒)
☐ 疑似猩紅熱 ☐ 猩紅熱 ☐ 疑似水痘 ☐ 水痘 ☐ 麻疹 ☐ 腮腺炎 ☐ 其他：

三、醫師建議：

- ☐ 需在家休息七天 ☐ 須再觀察，建議在家中休息至症狀解除
☐ 可正常上學，但須戴口罩
☐ 需藥物治療後方可返校上課，服藥日期自：_____起至_____
☐ 其他：_____

※疾病管制署建議：水痘當皮疹出現後至少應停止上學5天，或是停學直到水疱變乾為止；(疑似)腸病毒感染時，建議自發病日起算請假一至兩星期。另依桃園市政府腸病毒防疫措施公告，若小學低年級(一、二年級)、幼兒園、兒童課後照顧服務班與中心及托嬰中心，有幼童經醫師臨床診斷為手足口病、疱疹性咽峽炎或疑似腸病毒感染，該機構應於發現病童時起二十四小時內，通報至桃園市學校暨機構傳染病通報系統。如同一班級於一週內有二名以上病童，該班級應停課(托)七日。

院所名稱：_____就診日期：_____年_____日_____日醫師簽章：_____

----- 裁切線 -----

桃園市立楊梅幼兒園_____分班學生就醫回條

學校留存聯

一、個案基本資料：(請家長填寫)

姓名：	出生日期： 年 日 日
身分證字號：	班級：
家長姓名：	聯絡電話：

二、醫師檢查結果：

- ☐ 疑似腸病毒 ☐ 腸病毒 ☐ 疑似病毒性腸胃炎 ☐ 病毒性腸胃炎(輪狀病毒/諾羅病毒)
☐ 疑似猩紅熱 ☐ 猩紅熱 ☐ 疑似水痘 ☐ 水痘 ☐ 麻疹 ☐ 腮腺炎 ☐ 其他：

三、醫師建議：

- ☐ 需在家休息七天 ☐ 須再觀察，建議在家中休息至症狀解除
☐ 可正常上學，但須戴口罩
☐ 需藥物治療後方可返校上課，服藥日期自：_____起至_____
☐ 其他：_____

院所名稱：_____就診日期：_____年_____日_____日醫師簽章：_____