

新竹市托育機構因應腸病毒疫情停課通報單

單位名稱：_____

住址：_____ 電話：_____

所長/負責人：_____ 聯絡人：_____

核准班級數：_____ 核准收托人數：_____

停課事由(首例病例至通報日各案發病經過、就醫、診斷)：

首例個案發病日期：___年___月___日；目前感染人數：_____人

感染兒童就讀班級：_____；該班人數：___人；同年級班級及人數：___班
人

_____；該班人數：___人；同年級班級及人數：___班
人

參與決定停課單位：（可複選）

所方 家長代表 轄區衛生所 衛生局 社會局

停課日期：___年___月___日

復課日期：___年___月___日

通報單位：

通報人：

通報日期：



備註：

1. 若發現班級內有 **2位** 學童請假，經瞭解後係因 **疑似腸病毒感染** (包括手足口症或疱疹性咽峽炎)，請填寫此通報表；本表填妥後請逕傳真社會局及所屬衛生所，各單位傳真電話如下：

社 會 處：526-1409 北區衛生所：532-4077

東區衛生所：521-0147 香山區衛生所：5304875

2. 鑑於腸病毒疫情上升，1週內同1班如有2名以上(含2名)幼童經醫師診斷患有手足口病，或疱疹性咽峽炎，或疑似腸病毒感染時，該班應立即停止上課10天，並請加強機構感染預防措施。