



國立臺灣師範大學

校園新冠肺炎健康關懷問卷 NTNU COVID-19 Survey

(校外訪客用)

您好，為因應「新冠肺炎」疫情，本校十分關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。為了提供您最好的後續照顧，請協助我們填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項。 Dear, Due to the outbreak of COVID-19, please fill in the following information upon your arrival and read the notes carefully. Thank you.

一、基本資料 Basic information

1. 姓名 Name _____
2. 身分證號 ID _____
3. 所屬(或受邀來訪之系所/單位) Your department (hosting department)/Administration

4. 現居地址/宿舍 Address/Dormitories _____
5. 聯絡電話/手機 Contact phone/Cell Phone No. _____

二、出入境旅遊史與「新冠肺炎」有關接觸史與症狀 Traveling Histories before coming semester and Symptoms related to COVID-19

1. 最近 14 天，有無出國？ Have you ever been abroad in the last 14 days？

否 No 是 Yes

2-1 入境日期 (一) Date of your returning to Taiwan in the last trip ? _____ 年 _____ 月 _____ 日

2-2 最近入境台灣之來源地區 In the latest trip, which city/cities did you come from? _____

2-3 搭乘班機：航空公司 Which airline _____ 編號 Flight No _____

3-1 入境日期 (二) Date of your returning to Taiwan in the last trip ? _____ 年 _____ 月 _____ 日

3-2 最近入境台灣之來源地區 In the latest trip, which city/ cities did you come from? _____

3-3 搭乘班機：航空公司 Which airline _____ 編號 Flight No _____

2. 最近 14 天內是否出現以下症狀(複選) Health symptom(s) experienced in the past 14 days (multiple choices)

發燒 (額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) Fever (forehead temperature $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$, ear temperature $\geq 38^{\circ}\text{C}$)

咳嗽 Cough

喉嚨痛 Sore throat

呼吸道窘迫症狀 (呼吸急促 Short of Breath、呼吸困難 Dyspnea)

流鼻水 Running nose

肌肉或關節酸痛 Muscle soreness or Joint pain

四肢無力 General fatigue

其他 other

無 None

3. 您身邊是否有其他 2 人以上出現上述類流感症狀 Anyone close to you (two or more) have flu-like illness?

否 No 是 Yes

4. 您或您家屬是否曾與感染「新冠肺炎」病患有接觸? Have you ever in any physical contact with the COVID-19 patients?

否 No 是 Yes

5. 您是否為衛生主管機關列管之嚴重特殊傳染性肺炎 (武漢肺炎) 居家隔離個案? Are you an identified case of home quarantine by the authority of Taiwan?(or Have you ever been)

否 No 是 Yes

三、請詳細閱讀以下注意事項 Please pay attention to the following notes

1 維持手部清潔·保持經常洗手習慣·儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。Wash your hands with soap regularly, cover your nose and mouth with your sleeve when coughing and sneezing.

2 自主健康管理的期間內·每日早/晚應各量體溫一次·並詳實記錄體溫及症狀·若有需要就醫時·請主動提供給醫師參考。Please monitor body temperature for 14 days in the morning and evening.

3 倘若 14 天內有發燒 (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、流鼻水、肌肉酸痛、或關節酸痛等不適症狀·請立即配戴口罩就醫·In case of fever or flu-like symptoms (such as fever $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$, cough, etc.), Please wear a mask and seek medical treatment immediately.

★此問卷調查之個人相關資料·僅提供政府衛生相關單位·教育部及本校防疫需求使用。

★請配合「中央流行疫情指揮中心」頒布之「具感染風險民眾追蹤管理機制」·如未依規定配合辦理·將依「傳染病防治法」進行相關罰則。

本人已閱讀過以上之說明並且願意配合防護措施

I have read the above instructions and be willing to cooperate.

簽名：_____ 日期：_____