

## 新興傳染病類疫調單

### 新興傳染病類 (V2.0)

#### 1. 職業及身分別(可複選)

- 學生       教保/托育人員       現役軍人       廚師       餐飲從業人員  
 飯店/旅館業之員工       溫泉/SPA/泳池/三溫暖之員工       農業       漁業       伐木業  
 營造業       畜牧業(含牛、羊、豬)       屠宰業       禽畜相關從業人員       獸醫師  
 實驗室工作人員       看護人員       養老院/護理中心之員工       救護人員       醫事人員  
 醫護人員       醫療廢棄物清潔人員       性工作者       水塔/水池清潔人員       職業駕駛  
 新住民之子女，父母國籍為        其他，說明

#### 2. 潛伏期國內外旅行資料

潛伏期內，是否曾在國外旅遊或居住？  否(會清除下方答案)  是(請填下表)

日期起迄(yyyy/mm/dd)	國家別	地點
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

出國目的： 旅遊  經商  探親  外籍勞工  宗教活動  學生  其他，說明

是否參加旅行團： 否(會清除下方答案)  是

旅行社名稱

連絡電話

潛伏期內，是否曾在國內旅行或居住？  否(會清除下方答案)  是(請填下表)

日期起迄(yyyy/mm/dd)	縣市	地點
~		
~		
~		
~		
~		

### 3. 可傳染期國內外旅行資料

可傳染期內，是否曾在國外旅遊或居住？  否(會清除下方答案)  是(請填下表)

日期起迄(yyyy/mm/dd)	國家別	地點
~		
~		
~		
~		
~		

出國目的： 旅遊  經商  探親  外籍勞工  宗教活動  學生  其他，說明

是否參加旅行團： 否(會清除下方答案)  是

旅行社名稱

連絡電話

可傳染期內，是否曾在國內旅行或居住？  否(會清除下方答案)  是(請填下表)

日期起迄(yyyy/mm/dd)	縣市	地點
~		
~		
~		
~		

	~		
--	---	--	--

4. 潛在疾病病史及是否懷孕？

無 (會清除下方答案)  有 (若為有時，需選擇下列類別至少一項)

- 精神疾病
- 神經肌肉疾病
- 慢性肺疾(如氣喘、慢性阻塞性肺疾等)
- 代謝性疾病(如糖尿病、高血脂等)
- 心血管疾病(高血壓除外)
- 肝臟疾病(如肝炎、肝硬化等)
- 腎臟疾病(如慢性腎功能不全、長期接受血液或腹膜透析等)
- 仍在治療中或未治癒之癌症
- 因 HIV 感染或藥物引起之免疫低下
- 懷孕：週數(週)
- 其他，說明

5. 潛伏期或可傳染期內曾前往下列環境/地點？(可複選)

人畜環境

- 養禽場(雞鴨等禽類)  畜牧場(豬、牛、羊及鹿等畜類)  屠宰場  動物收容之家

皮毛工廠

- 動物園  市場  夜市  糧倉  資源回收廠  港口  農田或菜園  森林或野草地

鴿舍

- 其他，說明

人際環境

- 住家  校園  職場  餐廳

除上列外，其他活動地點請註明如下：

日期(起) ~ 日期(迄) (yyyy/mm/dd)	地點

	~		
	~		
	~		
	~		
	~		

## 6. 動物接觸史

是否曾接觸動物，或被動物抓咬傷(或蟲子叮咬)?  否(會清除下方答案)  是(續填下表)

日期起迄(yyyy/mm/dd)	地點	動物類別	接觸方式	備註(非必填)

是否曾料理/食用動物乳汁、乳製品，或未煮熟肉製品?

否(會清除答案)  是(填入料理/食用產品與時地)，說

明

您的寵物有無接觸其他動物之習慣?

無飼養寵物(會清除答案)  寵物無接觸其他動物(會清除答案)  有，說

明

## 7. 潛伏期及可傳染期內類似症狀/疑似病例生活接觸史

個案是否曾經密切接觸疑似/確定病例，或未明原因急性呼吸道病例?

否  是(請填下表)

接觸時間起	接觸時間迄	與個案關係	與個案關係其他說明	接觸地點	是否曾接觸到該名病例的體液，如血液、尿液、痰、分泌物等	該名病例是否有密切動物接觸史	接觸備註	執行

個案是否曾經接觸類似症狀者？

否  是(請填下表)

接觸時間起	接觸時間迄	與個案關係	與個案關係其他說明	接觸地點	是否曾接觸到該名病例的體液，如血液、尿液、痰、分泌物等	該名病例是否有密切動物接觸史	接觸備註	執行

個案是否與疑似/確定病例，或未明原因急性呼吸道病例有共同的實驗室、動物/環境接觸史？

否  是(請填下表)

接觸時間起	接觸時間迄	接觸地點	接觸備註	執行

個案是否與類似症狀者有共同的實驗室、動物/環境接觸史？

否  是(請填下表)

接觸時間起	接觸時間迄	接觸地點	接觸備註	執行

#### 8. 潛伏期及可傳染期內是否從事實驗室檢驗相關工作

否  是(請填下表)

實驗室名稱	檢驗項目	電話

#### 9. 潛伏期及可傳染期內是否從事生物檢體包裝運送保存

否  是(請填下表)

檢體名稱	檢體項目	機構名稱	電話


10. 潛伏期及可傳染期內是否到過醫院？

否  是

就醫日期 (yyyy/mm/dd)	醫療院所名稱	備註 (非必填)

11. 個案於潛伏期或可傳染期間是否搭乘大眾運輸工具？

否  是 (續填下表)：

12. 是否曾接種下列疾病之疫苗

否

是，日期 ， 天花  鼠疫  炭疽病  拉薩熱  裂谷熱  未知

13. 個案目前健康狀況

- 死亡，日期
- 住院，日期
- 出院，日期
- 門診追蹤，日期
- 離境，日期
- 其他，說明

14. 新興傳染病類備註 (非必填)