體溫及健康狀況紀錄表

個案姓名：_____　　出生年月日：民國____年/____月/____日

	日期： 月/日	發　燒 (≥38℃)	流鼻水、 鼻塞	咳嗽	呼吸 困難	全身 倦怠	四肢 無力	當日就醫
1	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
2	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
3	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
4	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
5	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
6	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
7	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
8	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
9	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
10	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
11	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
12	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
13	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____
14	／	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有	☐無 ☐有，疑似____