教保機構停課感染人數監控表

單位名稱（含國民小學、幼稚園）：

住址：

停課日期：

復課日期：

環境清潔日期：

最後個案發病日期：_____年_____月_____日

日 期	發 病 日 期	臨 床 診 斷 ※	痊 癒 人 數

※代表為手足口症、泡疹性咽峽炎、腸病毒感染或其他

本表格為停課至復課期間填寫

備註：

1. 各公私立幼稚園請通報教育局第四科（傳真電話：27593369）
2. 各公私立國小請通報教育局第三科（傳真電話：27593379）

填表單位：

填表日期： 月 日

填表人：