**表3，流行性感冒學生確診個案通報表   
(詳實填寫完成，存成電子檔，檔名為：“年月日+班級+姓名”，私Line護理師)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 級 |  | 座 號 |  | 姓 名 |  |
| 感染源  (若不清楚，請填不詳) |  | | | | |
| 就診日期 | 112年 月 日(星期 ) | | | | |
| 就醫收據證明請拍照貼於右側空格 |  | | | | |
| 流感快篩陽性報告 |  | | | | |

**請各班導師注意以下事項**

1、流行性感冒快篩陽性請依醫師指示進行隔離5天與開立克流感使用。

2、學校通報，請上學務處網站表單下載：  
務必附上「就醫收據證明與檢驗報告」，並寫上「班級、姓名、日期」。  
將以上證明拍照貼於通報表單，通報給護理師。

3、

處理流程：

下載表單→附上快篩照片或就醫證明（藥單）→通報導師→通報護理師→  
學務處請假