

111 年全國中等學校運動會復賽 自主健康監測檢核表

種類/科目：		縣市：		領隊：		教練：												
連絡電話：		住宿地址：																
自主健康管理表為每日評估自我的健康狀態，若有符合下述情況請打勾。 發燒：耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$																		
若出現 2 種症狀以上，請勿進入場館，由現場醫護人員評估是否應就醫																		
日期	身分	姓名	接種疫苗情形			未完整接種 3 劑疫苗者或是為無確診案例採預防性停課班級者		體溫 ($^{\circ}\text{C}$)	有無下列症狀									
	1. 領隊 2. 教練 3. 管理 4. 運動員 5. 其他		第一劑 日期	第二劑 日期	第三劑 日期	快篩/PCR 日期	檢測結果 陰性：V 陽性：△		發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$	頭痛	呼吸 急促	鼻塞、 流鼻水	咳嗽	疲勞、 全身無力	肌肉 痠痛	腹痛、 腹瀉	噁心	嗅覺、 味覺異常
/																		

※避免群聚，戴口罩勤洗手，保護自己保護別人。「有呼吸道症狀時，請盡速就醫」。

※未完整接種 3 劑疫苗者，請於賽事期間每日進行快篩；若為無確診案例採預防性停課班級者，請於賽事期間每日進行快篩。若檢測結果為陽性，敬請聯繫大會辦理後續賽事請假及立刻通報地方衛生主管機關，並請疑似確診者務必佩戴口罩前往醫院就醫及採檢(不得搭乘大眾運輸交通工具)，必要時可連繫衛生局專線(03-8226975)派遣自費防疫計程車。

※請落實每日填寫自主健康監測檢核表並妥善留存備查，大會將不定期或必要時抽查。