

H7N9 流感自主健康管理通知書(病例接觸者)

姓名： 身分證號：
通知書開立日期： 聯絡電話：
聯絡地址： 接觸地點：
接觸起日： 接觸迄日：
是否曾出現身體不適(回溯自與病例首次接觸當日)：是否

(本通知單為法律文件，請正確填寫，並將上聯給防疫人員，下聯自行保留)



H7N9 流感自主健康管理通知書 (病例接觸者)

因您曾與 H7N9 流感之極可能或確定病例有過接觸，為防範 H7N9 流感之傳染，並保障您自己及親友的健康，請在 10 日內，確實做好自主健康管理措施：

- 儘量於家中作息與活動，有需要外出時應戴口罩。家人可照常上學、上班，除非自主管理者發病，否則沒有行為上的限制。
- 應確實作到勤洗手、遵守咳嗽禮節及呼吸道衛生、維持居家環境的清潔與通風、避免不必要的探病及出入公共場所。
- 於自主健康管理的 10 日內，每日早/晚各量體溫一次、詳實記錄體溫及活動史(如下列表格)，並主動通報地方衛生局/所。
- 於自主健康管理的 10 日內，自行注意健康狀況，若有發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)、咳嗽等類流感症狀，請立即戴上口罩，並通知當地衛生局/所，由衛生單位協助就醫。
- 就醫時，請將本通知單出示給醫師，並應告知醫師旅遊史及接觸史。
- 如無確實遵守各項自主健康管理規定，將違反「傳染病防治法」第三十六條規定，依同法第七十條處新臺幣 3,000 至 15,000 元不等罰鍰，得連續處罰。

如有身體不適或其他疑問，可撥各地衛生局/所諮詢專線通知及諮詢。

體溫及行程紀錄表

填表人：_____ 與病例最後接觸日期：_____年_____月_____日

天數	日期	上午	下午	健康狀況	活動史紀錄
1		____度	____度		
2		____度	____度		
3		____度	____度		
4		____度	____度		
5		____度	____度		
6		____度	____度		
7		____度	____度		
8		____度	____度		
9		____度	____度		
10		____度	____度		

開立機關：

聯絡電話：