**病毒出血熱自主健康管理通知書(****流行地區返台者)**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名：** | **身分證字號：** |
| **通知書開立日期：** | **聯絡電話：** |
| **聯絡地址：** |

 (本通知單為公文書，請正確填寫，並將上聯給防疫人員，下聯自行保留)

**病毒出血熱自主健康管理通知書**

**(流行地區返台者)**

因您曾有病毒出血熱(伊波拉病毒感染、馬堡病毒出血熱、拉薩熱)流行地區之旅遊史或居住史，且前述疾病傳染方式可經由直接接觸到感染者之血液、分泌物、精液等而傳染，因此為保障您自己及親友的健康，請在離開流行地區的21日內，確實做好自主健康管理措施：

1. 自主健康管理者及其家人可照常上學、上班，除非自主健康管理者發病，否則沒有行為上的限制。
2. 維持手部清潔，保持經常洗手習慣，原則上可使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生。儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。
3. 自主健康管理的期間內，每日早/晚應各量體溫一次，並詳實記錄體溫及活動史(如後頁表格)，主動通報地方衛生局/所。
4. 倘有高燒（≧38℃）、咳嗽、咽喉痛、吞嚥困難、肌肉痠痛、腹瀉、斑點狀丘疹或出血等不適症狀，請立即配戴外科口罩，主動通報地方衛生局/所，由其協助就醫。就醫時，請主動本出示通知單，並告知醫師旅遊史、接觸史及居住史。
5. 如有身體不適或其他疑問，可撥打以下聯絡電話通知及諮詢。

※如未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，依同法第七十條可處新臺幣3,000至15,000元不等罰鍰，得按次處罰。

開立機關： 聯絡電話：

**體溫及行程紀錄表**

填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 離開流行地區最近日期：\_\_\_\_\_\_\_\_

出發地搭乘航班：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 轉機日期： \_\_\_\_年\_\_\_\_ 月\_\_\_\_日

轉機地點：­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 轉機地搭乘航班：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |  |  |
| **11** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **12** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **13** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **14** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **15** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **16** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **17** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **18** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **19** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **20** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |
| **21** |  | \_\_\_\_度 | \_\_\_\_度 |  |  |