

## 教育部學生輔導諮商中心嘉義區駐點服務學校

### 健康關懷問卷(校外人士版)

1090214 輔導室&輔導中心防疫會議訂定  
1100517 輔導室&輔導中心防疫會議修正  
1100531 輔導室&輔導中心防疫會議修正  
1100907 輔導室&輔導中心處室會議修正  
1110503 輔導室&輔導中心防疫會議修正

為配合中央政策積極防範 COVID-19 之疫情，本中心即日起啟動防疫相關應變措施，以維護專業服務的安全性，敬請協助填寫以下問卷：

1. 姓名：\_\_\_\_\_
2. 連絡電話：\_\_\_\_\_
3. 學校/服務單位：\_\_\_\_\_
4. 是否已完成接種三劑 COVID-19 疫苗？  
是，請攜帶接種證明      否，請攜帶一周內快篩或 PCR 篩檢陰性結果  
其他\_\_\_\_\_（例如：曾確診者三個月內解隔通知書…等）
5. 是否具下列情形？
  - (1)是，居家檢疫(具國外旅遊史者)
    - 自主健康管理(中央流行疫情指揮中心規定之自主健康管理對象)
    - 自主防疫(確診病例之接觸者，3+4 方案後 4 天)
    - 居家隔離(確診病例之接觸者，3+4 方案前 3 天)
    - 確診者
  - (2)否
  - (3)其他：\_\_\_\_\_

簽名：\_\_\_\_\_

填寫日期：\_\_\_\_\_

註 1. 若符合居家檢疫、居家隔離或確診之情形，則可由代理人代為簽名。

註 2. 後續服務期間，如經主管機關通知居家檢疫、居家隔離或確診，最遲應於晤談前一日告知本中心，俾利提前因應。