

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(個案版)

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，則可由轉介學校輔導人員代為簽名。

註 2. 後續服務期間，個案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學校輔導教師，並由轉介學校轉知本中心，俾利提前因應。