

臺北市內湖區康寧國民小學 自主健康管理卡 (附件二)

學生每日體溫測量紀錄單

____年 ____班 ____號 _____

月份：9月

準備週 (8/28-9/30)							
日期					8/28 (五)	8/29 (六)	8/30 (日)
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
第一週(9/2-9/8)							
日期	8/31 (一)	9/1 (二)	9/2 (三)	9/3 (四)	9/4 (五)	9/5 (六)	9/6 (日)
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
第二週 (9/9-9/15)							
日期	9/7 (一)	9/8 (二)	9/9 (三)	9/10 (四)	9/11 (五)	9/12 (六)	9/13 (日)
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
第三週 (9/16-9/22)							
日期	9/14 (一)	9/15 (二)	9/16 (三)	9/17 (四)	9/18 (五)	9/19 (六)	9/20 (日)
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
第四週 (9/29-9/29)							
日期	9/21 (一)	9/22 (二)	9/23 (三)	9/24 (四)	9/25 (五)	9/26 (六)	9/27 (日)
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名							
第五週 (9/30-9/30)							
日期	9/28 (一)	9/29 (二)	9/30 (三)	※請勾選家中體溫測量儀器： <input type="checkbox"/> 耳溫槍 <input type="checkbox"/> 額溫槍 <input type="checkbox"/> 其他(_____) ※體溫 37.5°C 以上，請讓幼兒戴口罩就醫， 當日回報就診情形並請假在家休息。			
早上體溫	°C	°C	°C				
家長簽名							
晚上體溫	°C	°C	°C				
家長簽名							

