

○○賽事_____ (學校)體溫量測表(範本)

量測日期：○年○月○日(應於比賽當日上午量測，每天應重新量測)

量測時間：上午 時 分

編號	姓名	<input type="checkbox"/> 額溫 <input type="checkbox"/> 耳溫	是否有發燒 或呼吸道症 狀	是否 已就醫	3個月內是否 有出國史	是否為自主 管理個案	編號	姓名	<input type="checkbox"/> 額溫 <input type="checkbox"/> 耳溫	是否有發燒 或呼吸道症 狀	是否已就 醫
1			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	16			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
2			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	17			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
3			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	18			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
4			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	19			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
5			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	20			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
6			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	21			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
7			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	22			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
8			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	23			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
9			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	24			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
10			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	25			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
11			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	26			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
12			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	27			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
13			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	28			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
14			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	29			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
15			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，地區：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	30			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是

量測人員簽名：

帶隊人員簽名：

注意事項：

- 發燒標準：以額溫初步量測，倘額溫 ≥ 37.5 度，請以耳溫複測，若耳溫 ≥ 38 度即為發燒。
- 請各校各隊每日進場前務必繳交當日上午體溫量測表(含帶隊人員)，未繳交者須全隊當場量測體溫始得入場；本局將於賽會場地入口前設置體溫量測站，倘體溫 37.5°C ，以耳溫複測，若耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 即為發燒；倘有發燒、有呼吸道(咳嗽、流鼻水、鼻塞等)症狀且未就醫者不得入場及參賽。
- 競賽期間出現發燒、有呼吸道(咳嗽、流鼻水、鼻塞等)症狀，請儘速至醫護組檢查，經評估必要時請立即就醫；倘大會未設有醫護組請之安全。
- 量測人員及帶隊人員務必簽名。
- 就醫者可出示藥單、看診收據等以茲證明，於出隊前，請各隊量測人員務必自行確認隊員就醫狀況，於查驗完後核實勾選是否已就醫「或」「自主健康管理」者「不得參賽」。

