

**事件名稱：臺中市○○區(學校名稱)水痘群聚事件**

報告單位：臺中市政府衛生局第○次報告

報告日期：○○○○年(西元)○○月○○日

**個案資料與現況整理表**

編號	身份別	姓名	ID	性別	居住縣市/鄉鎮地區	出生日期 (yyyy/mm/dd)	發病日期 (yyyy/mm/dd)	發病年齡(歲)	通報日期 (yyyy/mm/dd)	就醫院所	症狀描述	隔離情況 請假日	隔離情況 返校日	是否曾經 接種水痘	接種日期	接種院所	疫苗批號	單位(班級)名稱	單位(班級)人數	備註	
說明	(職稱)				(縣市+鄉鎮市區)	(請填西元日期數字)					(水痘是全身或50顆以下；是水泡或紅疹)			(是/否)	(醫院或診所)					(可註明其他事項：安親班/兄弟姊妹)	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					

註一：水痘疫苗接種史請查詢NIRS或預防接種紀錄卡登錄資料。

註二：備註欄可註明其他事項，例如：個案參與課後輔導狀況、機構內有無孕婦、個案有無使用抗病毒藥物或補打疫苗等。

註三：「水痘群聚事件疫調單」與「個案資料與現況」檔命名方式為事件日期(民國年月日)加上事件名稱，例如：1011215 ○○區○○國小水痘群聚事件。