

# 大園國小班級防疫配合事項檢核表

110年 9 月

班級： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班

導師簽(核)章： \_\_\_\_\_

編號	項目	檢核	星期 日期	一	二	三	四	五	六	一	二	三	四	五	一	二	三	四	五	一	二	三	四	五	六	日																					
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30														
1	學生入班前以酒精消毒手部或正確洗手	V. 完成 X. 未完成																																													
2	學生入班前完成體溫量測	V. 完成 X. 未完成																																													
3	學生額溫高於37.5°C或耳溫高於38°C者請至健康中心	V. 完成 X. 未完成 △. 無人																																													
4	依「教室及各學習場域環境通風及定期消毒注意事項」維持教室通風	V. 完成 X. 未完成																																													
5	學生用餐前、上廁所後及擤鼻涕後以肥皂或洗手乳清洗雙手	V. 完成 X. 未完成																																													
6	中午用餐時間打菜人員著裝確實，配菜時請勿交談	V. 完成 X. 未完成																																													
7	避免分食及共食	V. 完成 X. 未完成																																													
8	打掃時間利用稀釋漂白水消毒教室空間	V. 完成 X. 未完成																																													
																								補假												中秋節											

\* 務必每日檢核，並於每月最後一日簽章後，交給學年主任擲回衛生組備查，如遇緊急或發燒事項請盡速通知學務處。