**COVID-19新型冠狀病毒陽性病例的密切接觸者名單表格  
提供給學校、托兒所和其他的兒童及青少年計劃。**

在**2021年7月26日更新**

**在您的計劃被告知有出現COVID-19新型冠狀病毒陽性病例後的24小時內**，請將所有與學校或辦公室有關的密切接觸者的資料填寫在下列的表格之中，並發送給三藩市公共衞生局 (San Francisco Department of Public Health, SFDPH)。

說明：請列出所有由該*COVID-19*新型冠狀病毒患者出現症狀前*2*天開始曾與患者有過密切接觸的人士（如果患者沒有出現症狀，就由患者接受檢測之前的2天開始計算）。請只包括滿足以下**所有**條件的密切接觸者：

* **接觸者未接種疫苗**
* **在室內接觸到病毒，或在未戴口罩的情況下從事停留活動（用餐、唱歌等）或高度接觸活動（請參閱簡易指引）時在戶外接觸到病毒**
* **接觸者在24小時內與陽性患者在6英尺距離內累計相處至少15分鐘**
* **病毒接觸發生於陽性患者具有傳染性期間（做檢測 [陽性結果] 或出現症狀前兩天）**

**此外，請註明哪些密切接觸者將參與變通檢疫隔離（只有在陽性患者與接觸者均戴有口罩的情況下接觸到病毒的TK-12 [過渡期幼兒班至12年級] 學生有資格參與）**

只有在密切接觸者是學生時，才需要填寫家長/監護人的姓名。

若要提交已填妥的表格，請致電SFDPH（三藩市公共衞生局）COVID-19新型冠狀病毒學校和托兒計劃的應對小組，電話：**628-217-7499**，或發送符有保密的電子郵件至電郵地址[Cases.Schools@sfdph.org](mailto:Cases.Schools@sfdph.org)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**場地名稱（學校或辦公室）：**

**病例姓名（COVID-19新型冠狀病毒患者）及他們的出生日期：  
教室/學習小組：**

\*（如有必要，可增加行數）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **密切接觸者**  **名字，姓氏** | **家長/監護人**  **名字，姓氏** | **電話號碼** | **出生日期** | **首選的使用語言** | **居住城市/縣** | **是否參與變通檢疫隔離？** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |