

健康關懷記錄表

填表人：

與病歷最後接觸日期： 年 月 日

| | 日期 | 上午 | 下午 | 健康狀況 | 活動紀錄史 |
|----|----|------|------|------|-------|
| 1 | | ___度 | ___度 | | |
| 2 | | ___度 | ___度 | | |
| 3 | | ___度 | ___度 | | |
| 4 | | ___度 | ___度 | | |
| 5 | | ___度 | ___度 | | |
| 6 | | ___度 | ___度 | | |
| 7 | | ___度 | ___度 | | |
| 8 | | ___度 | ___度 | | |
| 9 | | ___度 | ___度 | | |
| 10 | | ___度 | ___度 | | |
| 11 | | ___度 | ___度 | | |
| 12 | | ___度 | ___度 | | |
| 13 | | ___度 | ___度 | | |
| 14 | | ___度 | ___度 | | |

開立機關：

連絡電話：

學校管理單位：

管理人員：

連絡電話：

健康中心/衛保組：

護理人員：

連絡電話：