

臺南市114學年度玉井國民中學 推動健康促進學校計畫

學校主動聯繫學生、家長、教職員工，協助進行其自主健康管理

活動名稱	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理教職員簡易健檢。 2. 提供場館讓教職員工學生實施體育球類運動。 3. 學生疾病照護自主管理;體格缺點學生追蹤矯治。 4. 推動多元運動社團及運動團隊。
簡述活動內容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理教職員簡易健檢。 2. 提供場館鼓勵教職員工學生實施體育球類運動。 3. 學生疾病照護自主管理;體格缺點學生追蹤矯治。 4. 推動多元運動社團及運動團隊。

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明：玉井衛生所協助本校疫苗接種。



說明：玉井衛生所協助本校疫苗接



說明：玉井衛生所協助本校疫苗接種。



說明：玉井衛生所協助本校疫苗接

各項檢查報告：

健康結果矯治狀況回條

班級：七年二班 01 號 學生姓名 余雅馨

建議矯治類別：
 脊柱側彎(骨科)
 外傷科
 牙科
 眼科
 皮膚科
 耳鼻喉科
 泌尿科
 內兒科
 新陳代謝科

矯治日期：11/11

醫師姓名：醫師 醫師 醫師

醫師建議事項：
 矯治前再診
 已痊癒
 矯治中
 矯治後再診
 不需治療
 矯治中
 矯治完畢

家長聯絡事項：請家長於一個月內就診，並將回條交回級任導師，以便完成全市健康追蹤輔導作業工作。謝謝！

家長簽章(請簽全名)：(定期追蹤就醫 是 否)

有，病名：三、孩童是否曾經感到有

說明：體格缺點學生追蹤矯治。

各項檢查報告：

健康結果矯治狀況回條

班級：七年二班 15 號 學生姓名 江明潔

建議矯治類別：
 脊柱側彎(骨科)
 外傷科
 牙科
 眼科
 皮膚科
 耳鼻喉科
 泌尿科
 內兒科
 新陳代謝科

矯治日期：11/11

醫師姓名：醫師 醫師 醫師

醫師建議事項：
 矯治前再診
 已痊癒
 矯治中
 矯治後再診
 不需治療
 矯治中
 矯治完畢

家長聯絡事項：請家長於一個月內就診，並將回條交回級任導師，以便完成全市健康追蹤輔導作業工作。謝謝！

家長簽章(請簽全名)：(定期追蹤就醫 是 否)

有，病名：三、孩童是否曾經感到有

說明：體格缺點學生追蹤矯治。

健檢各項檢查同意書：

健康結果矯治狀況回條

班級：七年二班 01 號 學生姓名 朱昭暉

建議矯治類別：
 脊柱側彎(骨科)
 外傷科
 牙科
 眼科
 皮膚科
 耳鼻喉科
 泌尿科
 內兒科
 新陳代謝科

矯治日期：11/11

醫師姓名：醫師 醫師 醫師

醫師建議事項：
 矯治前再診
 已痊癒
 矯治中
 矯治後再診
 不需治療
 矯治中
 矯治完畢

家長聯絡事項：請家長於一個月內就診，並將回條交回級任導師，以便完成全市健康追蹤輔導作業工作。謝謝！

家長簽章(請簽全名)：(定期追蹤就醫 是 否)

健檢各項檢查複檢回條：

說明：體格缺點學生追蹤矯治。

各項檢查報告：

血液檢驗醫用回條

姓名：董翰庭

醫師檢查結果：AC: 乙等

醫師建議事項：114.1.10

家長聯絡事項：日期：11.1.10

1. Glucose	葡萄糖	89	80-100	mg/dl	正常
2. BUN	尿素氮	12.4	7-25	mg/dl	正常
3. Creatinine	肌酐	0.69	0.6-1.3	mg/dl	正常
4. eGFR	腎絲球過濾率	166.8	>90	ml/min	正常
5. Uric Acid	尿酸	4.9	3.5-7.0	mg/dl	正常
6. Cholesterol	膽固醇	175	<200	mg/dl	正常
7. Triglyceride	三酸甘油酯	87	<150	mg/dl	正常
8. SGOT	血清谷草轉氨酶	11	5-37	U/L	正常
9. SGPT	血清谷丙轉氨酶	12	5-44	U/L	正常
10. WBC	白血球	6180	4000-11000	/ul	正常
11. RBC	紅血球	4.67	3.7-5.5	x10 ⁶ /ul	正常
12. Hct	血球容積比	33.0	33-46	%	正常
13. Hb	血紅蛋白	11.3	12-16	g/dl	正常
14. MCV	平均紅血球容積	88.4	78-99	fL	正常
15. MCH	平均紅血球含色素	27.8	26-34	pg	正常
16. MCHC	平均紅血球含色素度	31.5	30-36	g/dl	正常
17. Platelet	血小板	303	130-400	x10 ³ /ul	正常

說明：體格缺點學生追蹤矯治。

各項檢查報告：

血液檢驗醫用回條

姓名：董翰庭

醫師檢查結果：AC: 乙等

醫師建議事項：114.1.10

家長聯絡事項：日期：11.1.10

1. Glucose	葡萄糖	69	80-100	mg/dl	正常
2. BUN	尿素氮	12.4	7-25	mg/dl	正常
3. Creatinine	肌酐	0.49	0.6-1.3	mg/dl	正常
4. eGFR	腎絲球過濾率	166.8	>90	ml/min	正常
5. Uric Acid	尿酸	4.9	3.5-7.0	mg/dl	正常
6. Cholesterol	膽固醇	175	<200	mg/dl	正常
7. Triglyceride	三酸甘油酯	87	<150	mg/dl	正常
8. SGOT	血清谷草轉氨酶	11	5-37	U/L	正常
9. SGPT	血清谷丙轉氨酶	12	5-44	U/L	正常
10. WBC	白血球	6180	4000-11000	/ul	正常
11. RBC	紅血球	4.67	3.7-5.5	x10 ⁶ /ul	正常
12. Hct	血球容積比	33.0	33-46	%	正常
13. Hb	血紅蛋白	11.3	12-16	g/dl	正常
14. MCV	平均紅血球容積	88.4	78-99	fL	正常
15. MCH	平均紅血球含色素	27.8	26-34	pg	正常
16. MCHC	平均紅血球含色素度	31.5	30-36	g/dl	正常
17. Platelet	血小板	303	130-400	x10 ³ /ul	正常

說明：體格缺點學生追蹤矯治。

視力檢查回條：

視力檢查複檢與矯治回條

貴子/女 8年2班 1號 董翰庭，醫師檢查結果：目前未使用器具 戴眼鏡 隱形眼鏡 角膜型型 戴鏡視力 右眼 (R) 0.2 、左眼 (L) 0.2 未使用上述輔具時(角膜型型不填)：裸視視力 右：0.2 左：0.2

若有異常，請打勾(可複選)：
 弱視 右眼 左眼
 屈光不正
 散光(負值)

醫師建議事項：
 1. 散光散瞳劑(阿托平 Atropine)
 2. 散光散瞳劑
 3. 其他藥物
 4. 配鏡矯治
 5. 配戴鏡片
 6. 遮眼治療
 7. 配戴隱形眼鏡(OK鏡、RGP)
 8. 角膜型型片
 9. 視力保健衛教
 10. 其他
 11. 定期檢查(醫師建議下次回診日期：11/14年 10月12日)

家長聯絡事項：請家長於一個月內就診，並將回條交回級任導師，以便完成全市健康追蹤輔導作業工作。謝謝！

家長簽章(請簽全名)：(定期追蹤就醫 是 否)

說明：體格缺點學生追蹤矯治。



說明：鼓勵教職員工及學生放學後運動。



說明：鼓勵教職員工及學生放學後運動。



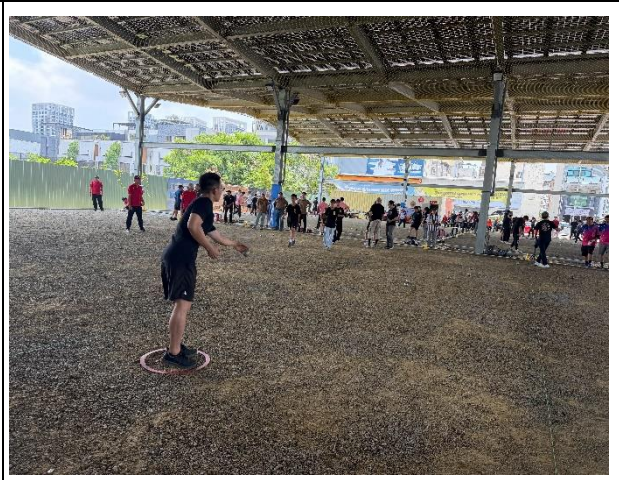
說明：鼓勵教職員工及學生放學後運動。



說明：鼓勵教職員工及學生放學後運動。



說明：本校教師參加法式滾球比賽。



說明：本校教師參加法式滾球比賽。



說明：推展舉重運動學生參加舉重比賽。



說明：推展舉重運動學生參加舉重比賽。



說明：推展籃球運動學生參加籃球比賽。



說明：推展籃球運動學生參加籃球比賽。



說明：推展民俗體育學生參加彈腿比賽。



說明：推展民俗體育學生參加踢毽子比賽。



說明：推展法式滾球團隊，學生參加法式滾球比賽。



說明：推展法式滾球團隊，學生參加法式滾球比賽。



說明：本校成立法式滾球社團。



說明：本校成立法式滾球社團。



說明：本校成立融合體育社團(推廣布袋球)。



說明：本校成立融合體育社團。

臺南市政府教育局暨所屬學校幼兒園
114 年度職工健康檢查勞務採購案簽收單

本醫院承攬「臺南市政府教育局暨所屬學校幼兒園 114 年度職工健康檢查勞務採購」乙案，今已完成 貴校職工健康檢查共計 27 人 (詳如受檢員工檢查清冊總表)，並依契約規定完成：

1. 健檢日期：114 年 08 月 06 日，未逾期逾期
2. 員工個人健康檢查手冊。
補檢：健康檢查計_____人。
 內含個人健康檢查紀錄表
預檢：健康檢查計_____人。
 內含個人健康檢查紀錄表
3. 受檢員工檢查總表
4. 異常總清冊異常項目統計圖表各項異常統計名單
5. 十年心血管疾病風險評估資料總表風險指數統計名單
6. 資料光碟 1 份

惠請 貴校辦理點驗(收)。

此致

學校名稱：臺南市立玉井國民中學

廠商名稱：慶昇醫療社團法人慶昇醫院

負責人：黃旭揚

地址：嘉義市西區新榮路 339 號

電話：05-2169000



承辦人核章	承辦處室主任核章	機關首長或授權人員核章

備註：

1. 依契約規定，簽收單之日期以「機關收文日為完成履約日」，請各校配合收文用印。
2. 依契約規定，承攬廠商應於各別學校健康檢查完畢後，於受檢日起 14 日曆天內繳交健康檢查資料。

中 華 民 國 1 1 4 年 0 8 月 2 0 日

臺南市政府教育局暨所屬學校幼兒園 114 年度職工健康檢查採購案

工作報告表

一、學校名稱：臺南巿市立五升國民中學

二、區 域：水華區新豐區新化區新營區曾文區北門區

三、健康檢查實施日期：114 年 08 月 06 日

四、出勤人力：醫師 1 名、醫檢師 1 名、護理師 3 名、設備操作人員 1 名、行政人員 5 名、放射師 1 名

五、出勤設備類別：X光車 部、聽力車 部、其他 X光車與聽力車二合一

六、工作開始時間：08 時 00 分；工作結束時間： 時 分

七、承攬醫療院所出勤人力基本資料：

職稱	姓名	合格證書編號	職稱	姓名	合格證書編號
醫師	陳永芳	證書字號 1140000000104	行政人員	陳金玉	NA
護理師	李珮慈	證書字號 9950057149 號	行政人員	陳育瑩	NA
護理師	黃瓊梅	證書字號 114501010000129			
護理師	胡詔娟	證書字號 114501010000130 號			
醫檢師	嚴中政	臺中縣醫檢師字第 11400100174 號			
放射師	劉庭雲	臺中縣放射師執字第 11400100008 號			
超音波操作人員	魏杏芳	中經技師字第 TW0205 號			
行政人員	李采凌	NA			
行政人員	李敏瑄	NA			
行政人員	吳麗雲	NA			

八、健檢實施人數統計：

項目	全校職工健康檢查總人數(A) (造冊人數)	參與 4500 健康檢查總人數(B)	參與 3500 健康檢查總人數(C)	參與 800 健康檢查總人數(D)	未參與健康檢查總人數(E)	合計 F(F=B+C+D+E) (A 與 F 兩值應相等)
數量	33	0	0	32	1	33

九、廠商提供成人健康檢查商品券數量統計：

項目	全校健康檢查總人數 (造冊人數)(A)	商品券領取人數(100 元)(B)	商品券領取人數(50 元)(C)	未領人數(D)	合計(E=A) (E=B+C+D)
人數	33	0	32	1	33

十、出勤人力、設備照片黏貼處

1 設備		2 設備		3 人力	
	說明：		說明：		說明：

十一、其他記事

--

備註：本工作報告表一式兩份，記載後由受檢學校、承攬醫院各自用印後，雙方各執乙份。

受檢學校簽章	承攬醫院簽章
授權人員簽章： 	

中 華 民 國 114 年 08 月 06 日

法式滾球社

114 學年度 第二學期

上課點名單

編號	班級	座號	姓名	上課日期									
				2/23	3/2	3/9	3/16	3/23	3/30	4/13	4/20	4/27	5/4
1	101	11	王浩	✓	✓	✓	✓		✓	假	✓	✓	✓
2		14	王典	✓	✓	✓	✗		✓	✓	✓	✓	✓
3		16	王萱	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
4		20	王睿	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
5	102	2	王真	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
6		5	王巨	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
7		6	王伊	✓	✓	✓ ^H	✗		✓	✓	✓	✓	✓
8	103	16	王	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
9		5	王萱	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
10		18	王晨	✓	假	✓	✓		✓	假	✓	✓	✓
11	201	19	王新	病	✓	✓	✓		假	假	假	✓	假
12		13	王翺	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
13	202	14	王偉	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
14		12	王買	✓	✓	✓ ^H	✓		✓	假	✓	✓	✓
15		13	王段	✓	✓	✓ ^H	✓		✓	✓	✓	✓	✓
16		15	王皓	✓	✓	✓	✓		✓	假	✓	✓	✓
17	203	22	王至	✓	病	✓ ^H	✓		✓	✓	✓	✓	✓
18		9	張	✓	✓	✓ ^H	✓ ^H		✓	✓	✓	✓	✓
19		15	陳	✓	✓	✓	✓ ^H		✓	✓	✓	✓	✓
20		17	吳	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
21													
22													
23													
24													
25													
老師確認簽名				法銘佑	法銘佑	法銘佑	法銘佑		法銘佑	法銘佑	法銘佑	法銘佑	法銘佑

請社團老師每堂課務必確實點名，並將上課情況及出缺席如實登錄。