

6-2-1 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

1. 定期辦理學生健康檢查，健檢結果主動通知家長，健檢異常者複檢矯治：

本校定期辦理學生健康檢查，內容包含視力、口腔、身高體重及一般健康檢查等項目，並將檢查結果主動通知家長，協助了解學生健康狀況。對於檢查異常學生，學校持續追蹤複檢與矯治情形，並結合導師、護理師及家長共同關心學生健康問題，提升學生健康管理與預防保健成效。



說明：定期每學期學生視力檢查。



說明：定期學生身高、體重檢查。

檢查日期	姓名	性別	年級	班級	檢查醫師
114.11.05	陳冠廷	男	7	2	陳俊傑
視力	遠視	近視	老花	散光	隱形眼鏡
耳鼻喉	耳	鼻	喉	口腔	牙科
肺	心臟	肝膽	腎臟	泌尿	婦科
腸胃	神經	皮膚	其他	其他	其他
血液	尿液	大便	其他	其他	其他
其他	其他	其他	其他	其他	其他

七年 2 班 10 號
醫師檢查結果：小於正常
醫師建議事項：回診追蹤
家長聯絡事項：無
家長簽名：陳冠廷
日期：114 年 11 月 5 日

說明：定期學生健檢施作項目。



說明：學生健康檢查前到各班說明檢查流程及注意事項。



本校學生健檢由台南市新興醫院到校服務。



脊柱四肢檢查



聽力檢查



牙科檢查



家醫科檢查



內科檢查



血量檢查



心電圖檢查

健康結果矯治狀況回條

班級：七年3班 10號 學生姓名：陳志鈞

矯治類別	矯治結果	矯治建議
<input type="checkbox"/> 聲社側擊(骨科)	<input type="checkbox"/> 異常	<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療
<input checked="" type="checkbox"/> 牙科	<input type="checkbox"/> 異常	<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療
<input type="checkbox"/> 皮膚科	<input type="checkbox"/> 異常	<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療
<input type="checkbox"/> 泌尿科	<input type="checkbox"/> 異常	<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科	<input type="checkbox"/> 異常	<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療

家長聯絡事項：
請家長於一個月內就診，並將回條交回視導老師，以便完成本市健康追蹤輔導委員會工作，謝謝！

項目	單位	日期	數值	單位	日期	數值
WBC 白血球(血液檢查)	5.0	白濁/白	194.2-6.2	女	3.7-5.5	
血紅素(血液檢查)	13.7	g/dl	112.3-18.3	女	11.3-16	
MCV 平均紅血球容積(血液檢查)	81.1	fL	79-100			
Platelet 血小板(血液檢查)	370	千/ μ l	200-400			
SGOT 麩氨轉氨酶(肝功能檢查)	15	U/L	5-37			
SGPT 麩丙轉氨酶(肝功能檢查)	10	U/L	5-44			
GLU 空腹血糖(糖尿病檢查)	86	mg/dl	70-99			
CREA 肌酸酐(腎功能檢查)	0.4	mg/dl	0.2-1.2			
UA 尿酸(腎功能檢查)	4.6	mg/dl	193.0-7.6	女	2.3-6.6	
T-CHO 膽固醇(血脂檢查)	140	mg/dl	<200			
TC 三酸甘油酯(血脂檢查)	101	mg/dl	<150			

學生健檢異常追蹤回條。

視力健康檢查複檢與矯治回條

貴子女8年3班21號楊意涵，醫師檢查結果：
目前使用輔具 眼鏡 隱形眼鏡 角膜型型 → 戴鏡視力右眼()、左眼()
未使用上述輔具時(角膜型型不填)：裸視視力 右：e.6 左：e.7

若有異常，請打勾(可複選)

1、 <input type="checkbox"/> 弱視 (<input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼)	醫師建議處理
2、 <input type="checkbox"/> 遠視 (<input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼)	1、 <input type="checkbox"/> 散光時劑(阿托平 Atropine)
3、 <input type="checkbox"/> 近視 (<input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼)	2、 <input type="checkbox"/> 散光時劑
4、 <input type="checkbox"/> 其他異常	3、 <input type="checkbox"/> 其他藥物
5、 <input type="checkbox"/> 配鏡矯治	4、 <input type="checkbox"/> 配鏡矯治
6、 <input type="checkbox"/> 更換鏡片	5、 <input type="checkbox"/> 更換鏡片
7、 <input type="checkbox"/> 遮眼治療	6、 <input type="checkbox"/> 遮眼治療
8、 <input type="checkbox"/> 配戴隱形眼鏡 (<input type="checkbox"/> 軟式 <input type="checkbox"/> 硬式)	7、 <input type="checkbox"/> 配戴隱形眼鏡 (<input type="checkbox"/> 軟式 <input type="checkbox"/> 硬式)
9、 <input type="checkbox"/> 視力保健衛教	8、 <input type="checkbox"/> 視力保健衛教
10、 <input type="checkbox"/> 其他	9、 <input type="checkbox"/> 視力保健衛教
11、 <input type="checkbox"/> 定期檢查 (醫師建議下次回診日期： 2026年5月15日)	10、 <input type="checkbox"/> 其他
	11、 <input type="checkbox"/> 定期檢查 (醫師建議下次回診日期： 2026年5月15日)

眼科醫師與學校聯絡事項：
醫師機構名稱： 眼科醫師簽章： 檢查日期：1師.4月30日
家長聯絡事項： 家長簽章：

學生基本資料若有缺誤請於家長聯絡事項回條 請於2026年5月15日前繳交回條。

學生每學期視力檢查複檢回條。

健康結果矯治狀況回條

班級：十七年五班 19號 學生姓名：梁家欣

建議矯治科別	診察日期	醫院名稱/醫師	診察(斷)結果	矯治追蹤建議
<input type="checkbox"/> 脊柱側彎(骨科) <input type="checkbox"/> 外科			脊椎側彎 度	<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input checked="" type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科	2017/10/16 104 號 19	臺南市立安定醫院 牙科	牙齒矯正	<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導

家長聯絡事項： 家長簽章(請簽全名)：梁家欣

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彙整工作，謝謝！

Hb 血紅素(血液檢查)	8.4	g/dl	男4.2-6.2, 女3.7-5.5
MCV 平均紅血球容積(血液檢查)	13.5	g/dl	男12.3-18.3, 女11.3-16
Platelet 血小板(血液檢查)	89.7	FL	79-100
SPT 麩草酸轉氨酶(肝功能檢查)	393	千/ul	120-400
SPT 麩丙酮酸轉氨酶(肝功能檢查)	14	U/L	5-37
ALT 麩丙酮酸轉氨酶(肝功能檢查)	12	U/L	5-44
BLU 飯前血糖(糖尿病檢查)	79	mg/dl	70-99
CREA 肌酸酐(腎功能檢查)	0.5	mg/dl	0.2-1.2
UA 尿酸(腎功能檢查)	5.6	mg/dl	男3.0-7.6, 女2.3-6.6
T-CHO 膽固醇(血脂助檢查)	169	mg/dl	<200

牙科出檢異常，至醫療院所複檢結果回條。

健康結果矯治狀況回條

班級：十七年五班 23號 學生姓名：鄧啟喬

建議矯治科別	診察日期	醫院名稱/醫師	診察(斷)結果	矯治追蹤建議
<input checked="" type="checkbox"/> 脊柱側彎(骨科) <input type="checkbox"/> 外科			脊椎側彎 度	<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input checked="" type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導

家長聯絡事項： 家長簽章(請簽全名)：鄧啟喬

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彙整工作，謝謝！

Hb 血紅素(血液檢查)	13.7	g/dl	男12.3-18.3, 女11.3-16
MCV 平均紅血球容積(血液檢查)	85.4	FL	79-100
Platelet 血小板(血液檢查)	244	千/ul	120-400
SPT 麩草酸轉氨酶(肝功能檢查)	21	U/L	5-37
SPT 麩丙酮酸轉氨酶(肝功能檢查)	8	U/L	5-44
BLU 飯前血糖(糖尿病檢查)	83	mg/dl	70-99
CREA 肌酸酐(腎功能檢查)	0.4	mg/dl	0.2-1.2
UA 尿酸(腎功能檢查)	4.2	mg/dl	男3.0-7.6, 女2.3-6.6
T-CHO 膽固醇(血脂助檢查)	132	mg/dl	<200
TG 三酸甘油酯(血脂助檢查)	102	mg/dl	<150

脊柱初檢異常，至醫療院所複檢結果回條。

2. 辦理教職員簡易健檢及健康諮詢，提高教職員工生的健康意識與自我保健知能：

本校辦理教職員簡易健康檢查及健康諮詢活動，提供血壓、體脂、血糖等基本健康檢測服務，並邀請專業醫療人員進行健康衛教與諮詢，提升教職員工對健康管理與疾病預防的重視。透過健康促進活動，增進教職員工生健康知能，建立良好生活習慣與自我保健能力。

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 36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10月16日，未逾期 逾期
2. 員工個人健康檢查手冊。
預補檢：內含個人健康檢查紀錄表
第一類 800元 15人
第二類 3500元 16人
第三類 4500元 5人
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

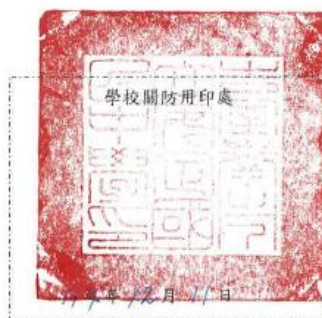
學校名稱：臺南市立安定國民中學

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 日曆天繳交健康檢查資料。

中華民國 114 年 10 月 29 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：臺南市立安定國民中學

二、區 域：永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 10 月 16 日

四、出勤人力：醫師 1 名、醫檢師 1 名、護理師 4 名、設備操作人員 1 名、行政人員 4 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：8 時 00 分；工作結束時間：12 時 00 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 11430186502104 號	行政人員	林吟禧	NA
護理師	陳淑容	(112)成大職安護訓證書第 309 號	行政人員	賴令玉	NA
護理師	林淑華	台職護(112)護訓證書第 06630 號			
護理師	王淑貞	勞安 3 字第 0950057149 號			
護理師	周菁純	(109)成大職安護訓證書第 012 號			
醫檢師	黃虹靜	臺中衛醫檢字第 11019010588 號			
放射師	劉庭雲	臺中衛放射師字第 11405190069 號			
超音波操作人員	魏杏芳	中經技師字第 TW0285 號			
行政人員	張簡佳琳	NA			
行政人員	陳基豪	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	45	5	16	15	9	45

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	45	21	15	9	45

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： 	

114.10.16 安定國中健康檢查設備及空間照片



聽力檢查



胸部 X 光



本校健康中心之檢查項目



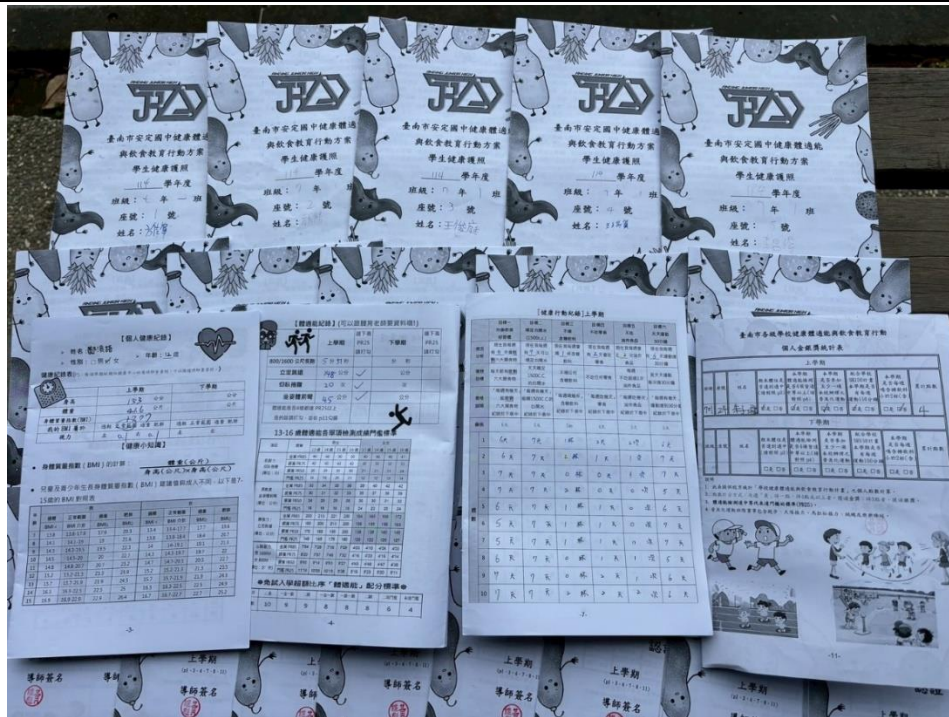
本校美術教室之檢查項目

製表人：  李軒志

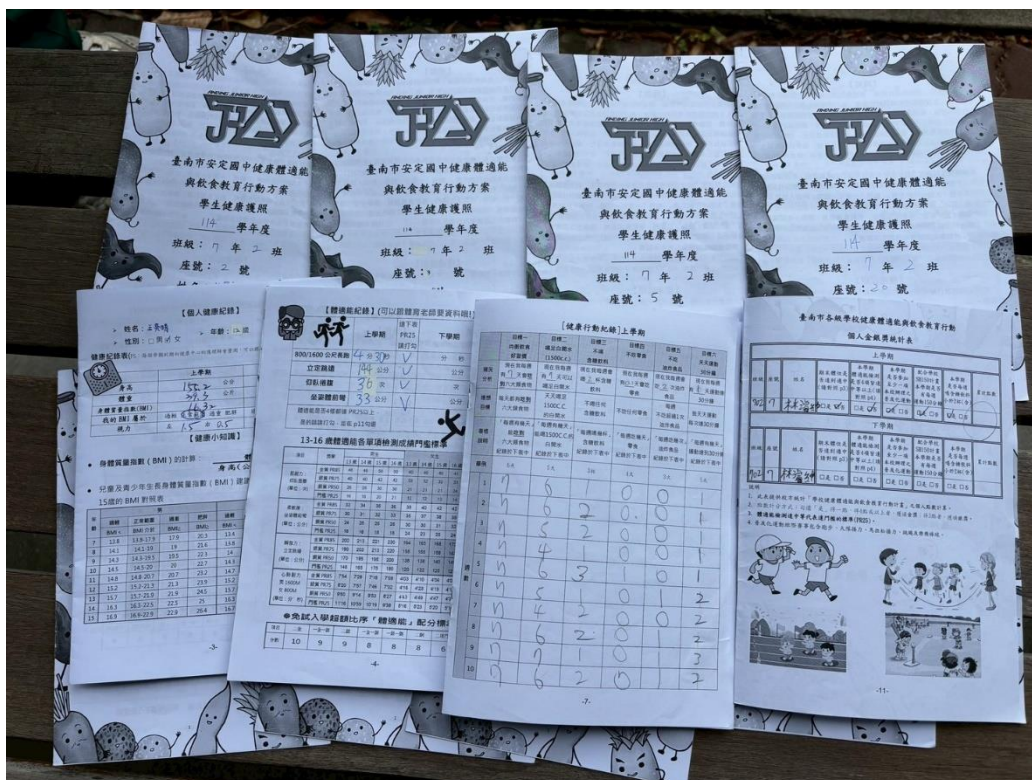
3. 推動學生健康護照：

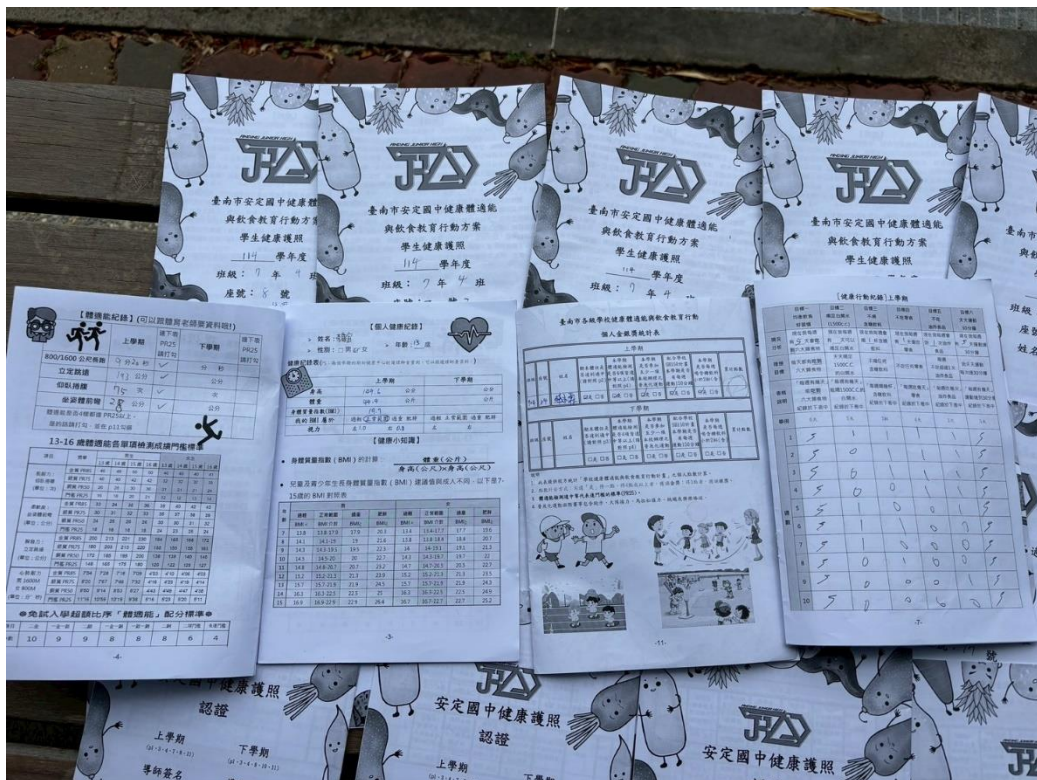
本校推動學生健康護照制度，鼓勵學生記錄個人健康狀況與生活習慣，內容包含飲食、視力、體位、體適能等項目，協助學生建立自我健康管理能力。並透過導師、家長共同參與與關心，培養學生自主健康管理與持續追蹤改善的良好習慣。

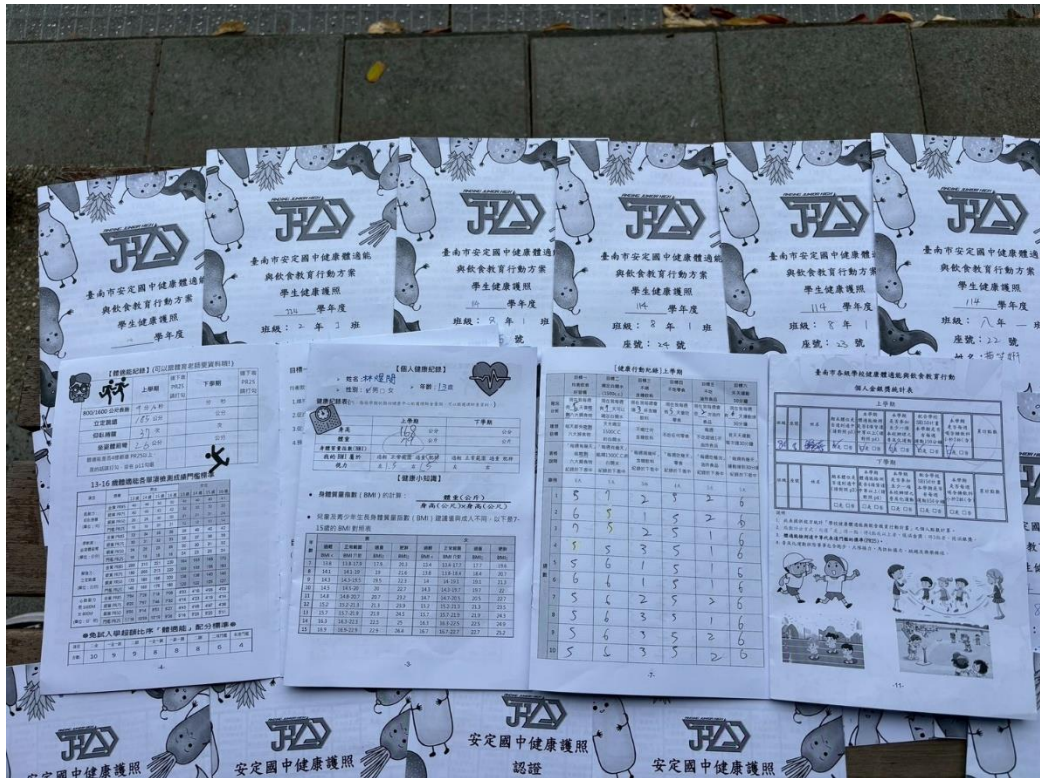
701

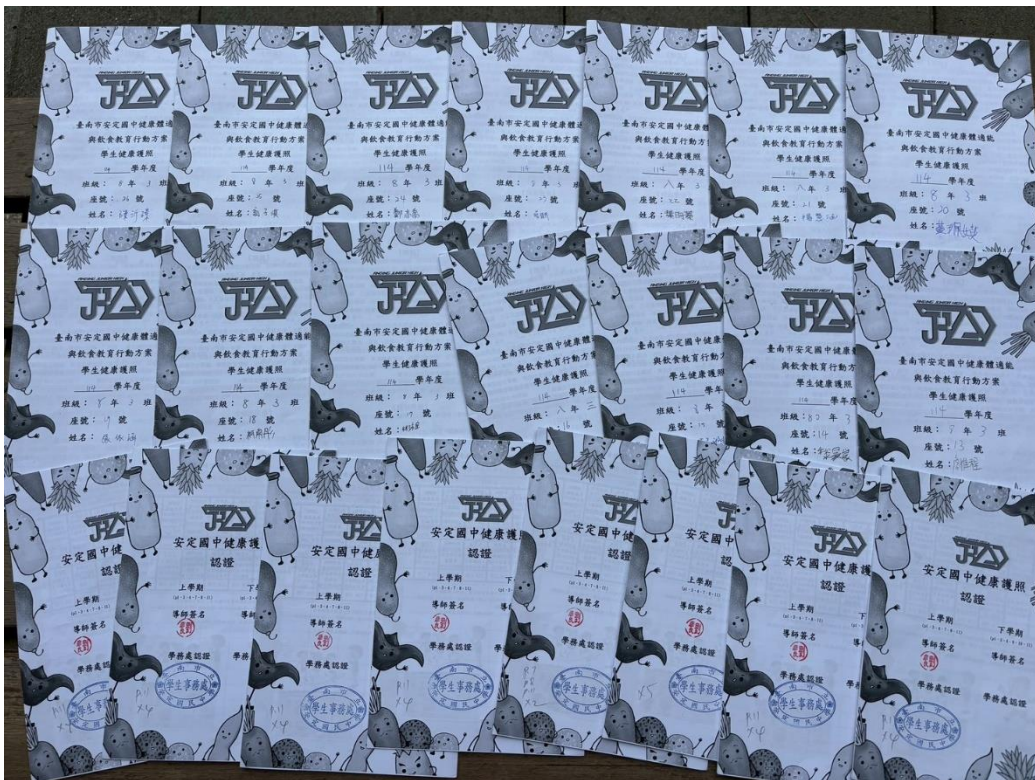


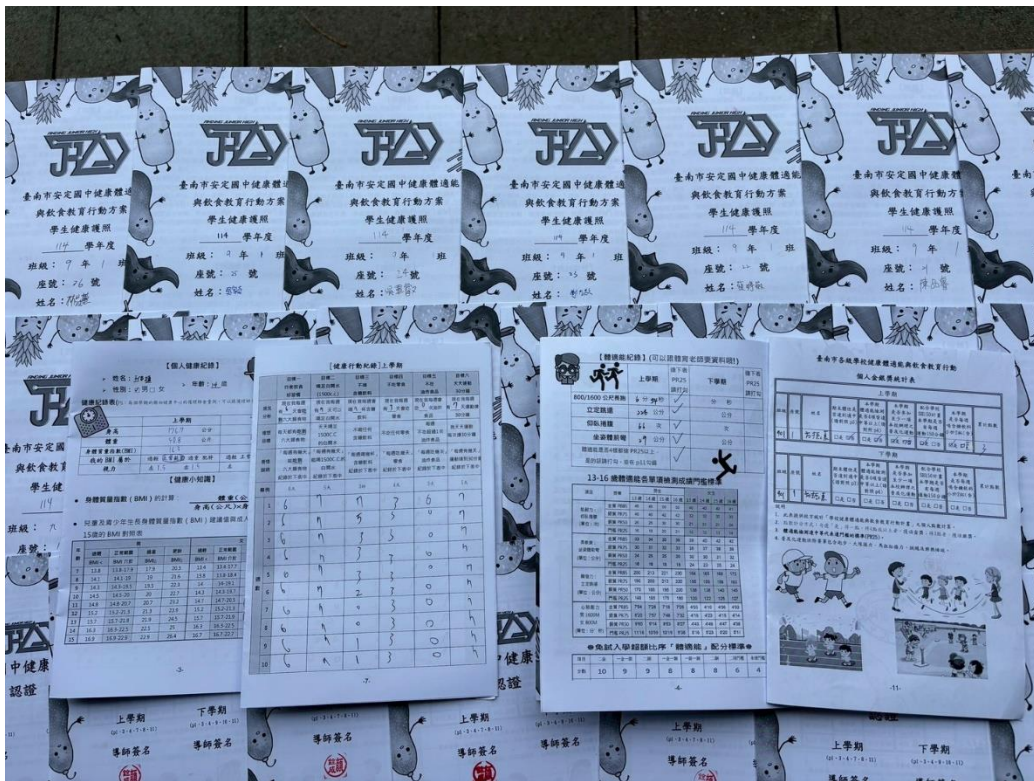
702



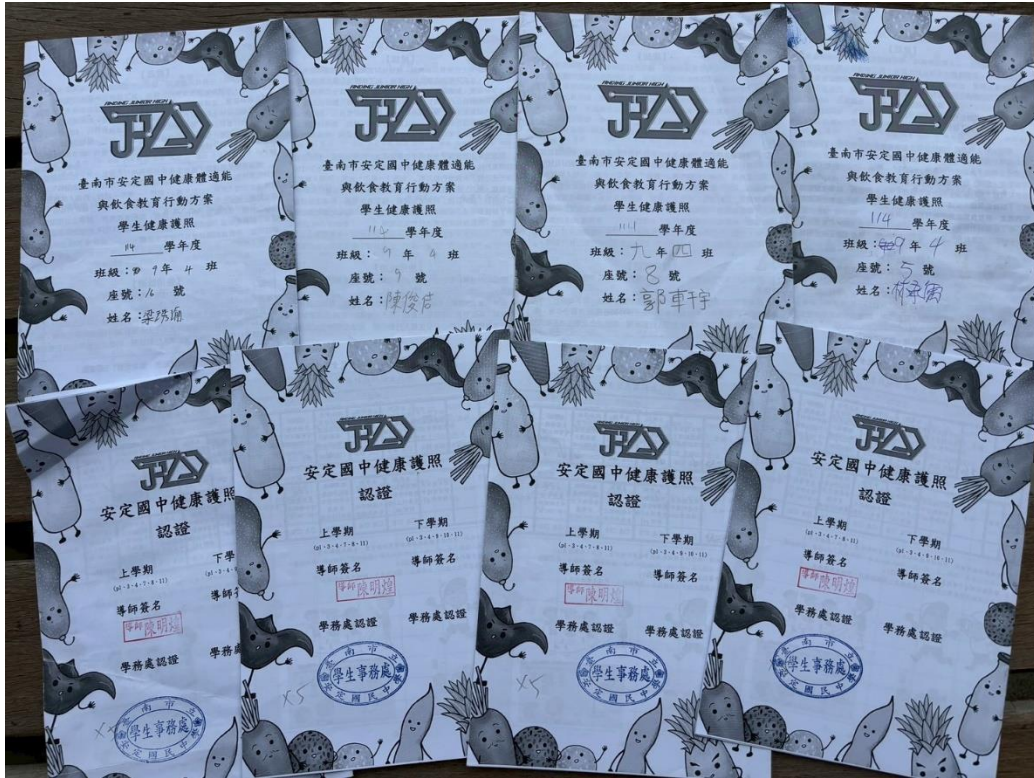












全校健康護照收回正面

全校健康護照收回反面



4. 提供教職員工生心理健康諮詢：

本校重視全體師生心理健康，提供學生及教職員心理健康諮詢與輔導服務，協助面對學習壓力、人際關係及情緒適應等問題。透過人事主任宣導傳遞專業諮商及關懷機制，提供適時支持與陪伴，建立友善、安心的校園環境，促進師生心理健康與情緒穩定發展。



115 年度臺南市教師個別諮商輔導服務宣導

臺南市政府教育局特約心理諮商機構一覽表

編號	轄區	簽約機構	機構地址	聯絡電話及信箱	備註
1	中西區	好家在心理諮商所	臺南市中西區友愛街 237 號	電話：(06)223-8050 信箱：hokatsaicounseling@gmail.com	每次需自費行政費 600 元。
2	佳里區	明如身心診所	臺南市佳里區進學路 163-1 號	電話：(06)722-5656 信箱：brightmindtw@gmail.com	每次需自費行政費 400 元。
3	善化區	伴行心理治療所	臺南市善化區文昌路 42-1 號	電話：0975-124-951 信箱：here.psy.clinic@gmail.com	
4	南區	禾覓心理諮商所	臺南市南區三和街 9 號	電話：0933-322-398 信箱：holdyouandme@gmail.com	每次需自費行政(掛號)費 200 元。
5	新市區	沐盼心理諮商所	臺南市新市區中正路 137 號	電話：(06)589-5272 信箱：mupan137@gmail.com	每次需自費 300 元場地行政處理費
6	安南區	繪日藝術心理諮商所	臺南市安南區怡安路一段 98 號	電話：(06)356-5588 信箱：sundayat98@gmail.com	依心理師收費不同，需自費鐘點費差額。

臺南市政府教育局特約心理諮商機構



帶您快速瞭解心情溫度計

簡式健康量表 (B S R S)



心情溫度計 簡式健康量表(BSRS)

幫助我們了解自己的心情狀態，也可用此量表主動關懷週遭的人，幫助我們具體了解對方的心情，同時也可幫助對方釐清他們情緒困擾的程度，並且可以根據得分結果做適當的處理。



APP下載

內容引自：社團法人台灣自殺防治學會 <https://www.tsos.org.tw/web/page/bsrs#01>
臺南市政府員工協助方案關心室



進行現場版
簡式健康量表BSRS-5

健康未必度
100% 繁體中文電子書/影音

本週則設定
簡式健康量表BSRS-5

現場版已全集
記錄100% 原因與程度變化

100% 複習資源
精確100% 繁體中文管理地圖

求日專集
100% 永不消失的人類地圖

ios/Android
立即掃描下載

心情溫度計APP

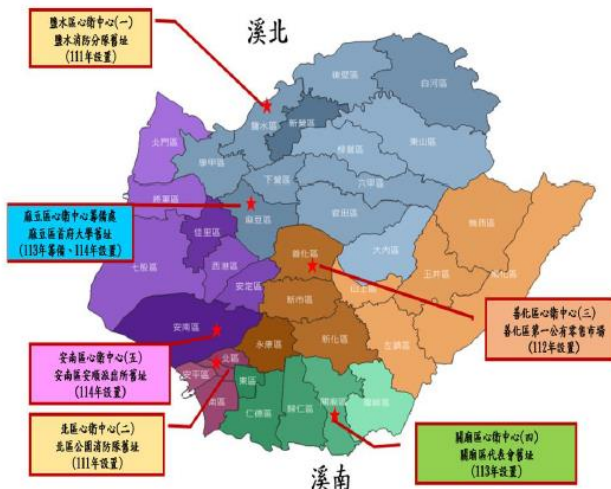
內容引自：社團法人台灣自殺防治學會 <https://www.tsos.org.tw/web/page/bsrs#01>
臺南市政府員工協助方案關心室

心情溫度計簡式健康量表

臺南市社區心理衛生中心服務資源

一、服務據點：

- 鹽水區社區心理衛生中心(地址：鹽水區武廟路 21 號)
- 北區社區心理衛生中心(地址：北區公園北路 102 號)
- 善化區社區心理衛生中心(地址：善化區中山路 377 號 2 樓)
- 關廟區社區心理衛生中心(地址：關廟區忠孝街 140 號)
- 安南區社區心理衛生中心(地址：臺南市安南區安和路一段 205 號)



圖片來源：臺南市政府衛生局

二、服務項目：

- 心理健康促進諮詢服務。
- 心理健康講座及宣導活動。
- 憂鬱症防治。
- 珍愛生命守門人教育訓練與推廣。
- 精神疾病防治及精神健康諮詢服務。
- 精神疾病個案管理服務。
- 自殺防治諮詢與個案管理及關懷服務。
- 個別心理諮詢服務。
- 團體心理治療服務。
- 災難心理衛生服務。
- 職能復健評估與重建服務。
- 心衛志工培訓及關懷服務。



圖片來源：臺南市政府衛生局



社區心理衛生中心服務資源