

# 114 學年度臺南市大潭國民小學

學校運用社會情緒學習，加強人際互動的能力、  
幫助師生建立的良好人際關係並建立自尊和自信



臺南市115年度模範兒童與黃偉哲市長合影留念 115.3.26

品德優良守紀律，成為全校師生學習榜樣

恭喜獲獎學生，展現大潭學子優良風采



模範生領獎榮耀時刻，為校園注入正能量。

多元發展顯才藝，孩子們的成就值得驕傲。



全校師生共同見證，模範生獲頒榮譽證書。

熱心服務好品德，小小模範生散發光與熱。



優學才藝雙兼顧，努力綻放屬於自己的光。



校長親自頒獎，肯定孩子在校的優異表現。



感謝區長蒞臨大潭，為獲獎模範生授獎。



榮幸邀請區長頒獎，見證孩子們光榮時刻。

## 臺南市歸仁區大潭國民小學模範生選拔實施辦法

### 一、依據

為落實民主法治教育，表彰品德優良、才藝出眾及學習認真之學生，以樹立同儕學習典範，特訂定本辦法。

### 二、選拔類別與資格

各班應依據學生平時表現，選拔出下列三類模範生：

- 品德模範：行為舉止為人表率、熱心服務、具備優良道德實踐者。
- 才藝模範：在藝文、體育、科學或特殊專長有卓越表現者。
- 優學模範：學習態度積極、各科均衡發展、具進取心者。

### 三、選拔機制

#### 1.各年級（一至五年級）

- 由各班級任導師引導，經班內民主投票或推選產生。
- 每班選出「品德」、「才藝」、「優學」模範生各1名。

#### 2.六年級（畢業班專區）

六年級模範生代表「台南市模範生」及「本校校級模範生」雙重榮譽。

- 若畢業班僅有1班：由該班自行依民主程序選出代表。
- 若畢業班有2班：兩班各推選出1名代表作為候選人。

- 政見發表：候選人將於投票前一週之升旗時間進行自我介紹與政見發表（可展示個人才藝或服務熱忱）。
- 全校投票：由全校師生進行無記名投票。
- 結果確認：票數最高者代表大潭國小接受「台南市模範生」表揚；另一名則為「本校級模範生」。

#### 四、選拔期程與流程

1. 推薦公告：每學年第二學期初由學務處公告。
2. 班級選拔：各班於規定時間內完成推舉，並繳交事蹟表。
3. 公開競選：兩班畢業班之候選人利用升旗時間向全校師生自我介紹。
4. 全校投開票：辦理全校性投票作業。
5. 正式表揚：於兒童節慶祝大會或校內集會頒獎。

#### 五、獎勵方式

1. 校級獎勵：由校長頒發獎狀及榮譽狀，其事蹟公佈於學校川堂或網站。
2. 市級獎勵：代表學生參加台南市政府舉辦之模範生表揚大會，領取市長頒發之獎項。

六、本辦法經校務會議通過後實施，修正時亦同。

教導主任： 

校長： 

## 114學年度臺南市歸仁區大潭國民小學校園霸凌防制計畫

**壹、依據：**校園霸凌防制準則（以下簡稱防制準則）第7條第1項規定，學校應組成校園霸凌防制委員會，其任務為負責校園霸凌防制計畫之研擬及推動。

**貳、實施對象：**學校教職員工生。

**參、校園安全規劃及校園霸凌防制機制具體作法：**

### 一、成立相關組織

- (一) 依據防制準則第7條第2項與第3項規定略以，學校應設置校園霸凌防制委員會(下稱防制委員會)，委員應包括校長或副校長、未兼行政職務之教師代表、學務人員或輔導人員至少二人、家長代表、外聘學者專家、高級中等學校並應包括學生代表。委員任期1年為原則，期滿得續聘。
- (二) 學校已於114年9月3日，簽奉核定組成本校防制委員會，並依據防制準則第24條第1項規定，校長於防制委員會委員中指派三人組成審查小組，防制委員會與審查小組名單如附件1。
- (三) 防制委員會成員應配合參加教育部、國民及學前教育署及各縣市教育局辦理防制校園霸凌相關活動及個案研討。

### 二、加強宣導及專業增能

- (一) 依據防制準則第8條第1項第3款規定，學校每學期應結合校務會議、導師會議或教師進修研習時間辦理校園霸凌防制及輔導知能相關之在職進修活動，如：班級經營策略、輔導諮商技巧等。
- (二) **教職員工部分：**114學年度結合校務會議、導師會議或教師進修研習時間預計宣導時間、地點與主講人如下：
  - 參.一.1. 主講人：黃信恩。
  - 參.一.2. 時間：114年9月3日（星期三）。
  - 參.一.3. 地點：校長室。
- (三) **學生部分：**學校於114學年度第1與第2學期開學第一週，配合辦理「友善校園週」宣導活動時，納入反霸凌宣導內容，宣導通報管道與檢舉機制，辦理時間地點如下：
  1. 114學年度第1學期辦理時間為114年9月2日（星期二），地點：活動中心。
  2. 114學年度第2學期辦理時間為114年2月24日（星期二），地點：活動中心。
- (四) **家長部分：**為提升家長校園霸凌防制之知能與意識，學校應邀請家長參與校園霸凌防制之措施、機制、培訓及研習，並應配合學校對其子女之教育及輔導。學校預計於家長會進行宣導，辦理時間為114年9月19日（星期五），地點：視聽教室。

### 三、積極預防

- (一) **彈性調整班級位置**：學校應彈性調整班級位置，需特別施予適當輔導或教學之班級(如：最高年級、資源班、特教班、資優班、體育班、音樂班等)應置於1樓或學務處附近。
- (二) **強化熱點巡查**：針對校園安全疑慮處所，由學校校園安全維護人力成立「巡查小組」針對高風險區域加強巡查，並招募志工、退休教師及社區家長，建立學校及社區聯繫網絡，協助校內防制霸凌業務及校園周邊危險區域巡邏。
- (三) **改善校園危險空間**：依空間配置、管理與保全、標示系統、求救系統與安全路線、照明與空間穿透性及其他空間安全要素等，定期檢討校園空間與設施之規劃與使用情形及檢視校園整體安全。記錄校園內曾經發生校園霸凌事件之空間，並依實際需要繪製校園安全地圖。
- (四) **強化警政司法支援網路**：與臺南市警察局及大潭派出所完成簽訂「維護校園安全支援約定書」，強化警政支援網絡(如附件2)。
- (五) **融入課程與班級經營**：
  - 1. 學校應利用班會、週會、導生聚會等時間(或融入社會及綜合活動學習領域等課程)進行霸凌實務研析，培養學生法治、品德、人權、生命、性別平等、資訊倫理教育及偏差行為防制觀念，遏止霸凌行為產生，並鼓勵學生見義勇為。
  - 2. 學校應對社交技巧不佳、行為明顯地與眾不同、易與人發生衝突或人際關係處理不當之學生，加強關心輔導，亦培養學生尊重他人與友愛待人之良好處世態度。
  - 3. 學校應建立普特合作機制，遇有衝突必要時尋求特教學生助理人員入班協助。
- (六) **強化宿舍管理**：學校應強化宿舍管理員霸凌防制知能與素養，若遇疑似霸凌事件時，必要時得調整宿舍寢室，以減低人際關係衝突。
- (七) **積極介入疑似有違法或不當行為**：
  - 1. 學校知悉學生疑似有違法或不當行為時，積極依防制準則第21條處理，採取適當管教措施、懲處或其他適當措施。
  - 2. 學生之疑似有違法或不當行為經檢舉後，仍得依防制準則第21條處理，採取正向管教、懲處、輔導或其他適當措施。
  - 3. 學校應定期評估有拒學或自殺、自傷意圖學生是否處於具有敵意之學習環境，並本權責協助與輔導。
  - 4. 學校接獲檢舉時，應積極關懷當事人狀態，必要時，視當事人需求，主動提供輔導資源。

#### 肆、霸凌事件之檢舉、通報及受理

##### 一、暢通檢舉管道、加強保密及安全性：

- (一) 學校應主動營造友善、安全之檢舉及通報環境，不得因被行為人或任何人檢舉或協助他人檢舉，而予以不利之處分或措施。

- (二) 學校應向教職員工生宣導可利用縣市政府1999市民專線、學校校長信箱、教育部反霸凌專線(1953)等尋求協助，鼓勵校長及教職員工、家長及學生及早介入制止與化解。
- (三) 學校對檢舉人、案件之當事人、證人及協助調查者之姓名或其他足以辨識其身分之資料，皆應予以保密。
- (四) 若霸凌或偏差行為已發生而有旁觀學生制止，學校應予鼓勵並對其採取遏止霸凌或偏差行為之強制措施不予處罰。

## 二、明定分工職掌、落實通報義務：

- (一) 學校防制校園霸凌業務各處室權責劃分如附件3。
- (二) 知悉疑似校園霸凌事件時，均應立即向學校所定權責人員學務組通報，通報至遲不得超過24小時，涉及兒童及少年福利與權益保障法等相關規定，應向直轄市、縣（市）社政主管機關進行通報。

## 三、配當合適空間、處置依法規定：

- (一) 學校應事先就案件處置之會前會、調查/調和會議、訪談之場地、錄音或錄影器材、資料保存設備，視特性周全安排(包括討論空間之隱蔽性、安全性與隔音功能)。
- (二) 學校處理疑似霸凌案件應依據防制準則標準作業流程，並利用教育部防制校園霸凌專區工作手冊表單，以完善處理程序。

## 四、化解衝突、回歸正常學習：

- (一) 遇有生對生紛爭，學校應減低當事人雙方互動之機會，以預防、減低或杜絕行為人再犯。
- (二) 學校必要時，得對當事人施予抽離或個別教學、輔導，學校並得暫時將當事人安置到其他班級或協助當事人依法定程序轉班。
- (三) 學校必要時得彈性處理當事人之出席紀錄或成績評量，並積極協助其課業，不受請假、學生成績評量或其他相關規定之限制。
- (四) 學校應教導當事人雙方承擔責任、道德學習、有尊嚴的對話及修補傷害，減輕霸凌造成之創傷與衝突，促進和解及修復關係。

## 伍、獎懲：

- 一、學校教職員工或其他人員有辦理校園霸凌防制之功者，教師部分依據公立高級中等以下學校教師成績考核辦法進行敘獎，學校行政人員依據公務人員考績法等相關規定進行敘獎。
- 二、學校教職員工生或其他人員有違反防制準則之規定者，應視情節輕重，分別依成績考核、考績、懲戒或懲處等相關法令規定及學校章則辦理。

**陸、經費支應：**由學校相關經費項下核支，辦理內容如鐘點費、出席費、撰稿費、交通費、資料費、誤餐費等項目，經費預算約 ○○ 萬元。

**柒、本實施計畫經防制委員會通過後，陳校長核定後實施，修正時亦同。**

## 附件1

高級中等以下學校 校園霸凌防制委員會名冊					
序號	編組職稱	姓名	職稱	校長指派3人為 審查小組	備考
1	召集人(主席)	黃信恩	校長		
2	學務人員	鄭郁蓁 黃鈺媚	主任 組長	✓	至少2類人
3	輔導人員	黃婷鈺	教師		
4	未兼行政職務 之教師代表	鄭夙惇	教師	✓	
5	家長代表	馬陽原	會長		
6	外聘專家學者	羅俊男	校長		
7	學生代表				高中學校應包括 學生代表
附註	<p>一、依據防制準則第7條第2項與第3項，高級中等以下學校應組成<u>防制委員會</u>5人至11人，任期一年為原則，期滿得續聘；委員之任期，得以學年為單位。<u>校長或副校長</u>為召集人，並應包括「未兼行政教師代表、學務人員或輔導人員」(至少2人)、家長代表、外聘專家學者(如偏遠地區學校外聘學者專家有困難者，得以社會公正人士替代)，高級中等學校應包括學生代表。</p> <p>二、依據防制準則第24條第1項，學校校長應在防制委員會委員中指派三人組成審查小組；審查小組委員之任期，與防制委員會委員相同。</p>				



<p>通訊 聯絡</p>	<p>學校</p> <p>一、 單位：電話： 地址：電話： 二、 支援單位：電話： 地址：電話： 三、 機關：電話： 地址：電話： 四、 日間：電話： 地址：電話： 五、 夜間：電話： 地址：電話：</p> <p>分局（或 分駐【派出】所）</p>
<p>附 記</p>	<p>一、 簽定、 二、 簽定、 三、 簽定、 四、 簽定、</p> <p>查。持一份、 函局需陳報、 具函局需陳報、 機關。具函局需陳報、 級移後報二份、 上印陳存二份、 報列用需留存二份、 陳應妥（位、 別方三份、 分先行三份、 ，定先持三份、 後簽位收被三份、 銜，單位， 會效支援單、 定生支援份、 簽起被支一、 意日由由所、 同銜，交【】、 方會份，出份、 雙定五後派一、 由簽式成【存、 經自一完駐自、 書書書定分、 定定定簽區份、 約約約，轄一、 本本本之送處、 本本本之送處、</p> <p>如遇情</p>

## 附件3

學校各處室具體分工措施表			
執行要項		辦理單位	
		主辦	協辦
教育 宣導			
發現 處置			
介入 輔導			

## 114.09.03 反霸凌宣導



友善校園啟動，全校師生齊力反對霸凌行為。



校長與孩子親切互動，共同宣誓拒絕霸凌。



學生熱烈回應校長，攜手落實校園反霸凌。



透過互動提問，校長教導學生勇敢拒絕霸凌。



校長親自宣導，引領大潭學子守護校園和諧。



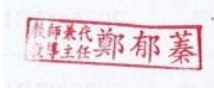
校長攜手全校師生，共創充滿愛的友善校園。

**臺南市歸仁區大潭國小**  
**114年度補助高級中等以下學校友善提供多元生理用品及推動**  
**月經平權計畫成果報告表**

<b>補助項目</b>	<p>一、提供學生多元生理用品</p> <p>二、推動月經教育及性別平等教育</p>
<p><b>辦理情形說明(自行增列)：</b></p> <p><b>一、提供學生多元生理用品</b></p> <p>(一) 選擇使用生理用品種類：<input checked="" type="checkbox"/>衛生棉 <input type="checkbox"/>棉條 <input type="checkbox"/>衛生棉條 <input type="checkbox"/>有機棉條 <input type="checkbox"/>布衛生棉 <input type="checkbox"/>布護墊 <input checked="" type="checkbox"/>其它_免洗褲</p> <p>(二) 上開生理用品領用排序1. 衛生棉 2. 免洗褲 3. _____</p> <p>(三) 定點放置及個別發放數量如下表</p> <p><b>二、推動月經教育及性別平等教育</b></p> <p>(一) 青春生理特徵及生理用品使用</p> <p>(二) 青春你我他及尊重與保護自我</p> <p>(三) 上開_____活動，計__2__場次，參與__176__人數。</p>	
<p><b>效益評估：</b></p> <p>一、定點取用：依學校規模以分點方式放置，由專人管理，並標示聯繫資訊於設置處，500人以下學校至少一處，501-1,000人學校至少二處，1,001人以上學校至少三處。(檢附各分點管理人名單、標示照片至少10張)</p> <p>二、每學期完成第1次個別發放時間：114年5月15日          第2次個別發放時間：114年10月01日</p> <p>三、推動月經教育：</p> <p>(一)學校每學期辦理1場次月經教育或月經平權的推廣教育或活動。(檢附各校辦理時間及場次統計表)</p> <p>(二)學校訂定「月經教育與月經平權融入課程與教學獎勵計畫」。(請說明學校辦理情形，並檢附相關證明文件)</p>	
<p><b>檢討與建議：</b></p>	

(本表不足，請自行延伸)

承辦人：

單位主管：

首長：

**多元提供生理用品方案執行情形一覽表**  
(定點發放)

校名	學校自行採購發放 (包、個、件為計算單位)						放置地點(處)									
	24-40cm 衛生棉	護墊	衛生棉條	褲型衛生棉	布衛生棉 (布護墊)	生理褲	免洗褲	健康中心	廁所	教室	導師室	女生宿舍	輔導室	訓導處、 學務處、 教務處 辦公室	其他 (如圖書館、 警衛室、 哺乳室、 室內休 息室、 運動場 活動中 心等)	
大潭國小	48包	2包	包	包	個/包	件	2包	1處	處	5處				1處	處	

**多元提供生理用品方案執行情形一覽表**  
(個別發放)

校名	發放人數(位)					發放人數(位)									
	公開招標 (統一採購)				下授學校 自行採購	24-40cm 衛生棉	護墊	衛生棉條	褲型衛生棉	布衛生棉 (布護墊)	生理褲	免洗褲	其他 (月、亮 褲、月 亮杯等)	學生自由 選擇 (票券、禮物卡)	
實物	數位票卡	紙本票券	禮物卡	數位學生證											
大潭國小					1人	1人	1人	人			1人	人			

註：本表請填人數。

**臺南市歸仁區大潭國小**  
**114年度補助高級中等以下學校友善提供多元生理用品及推動**  
**月經平權計畫成果**

成果照片



設置在各班教室由導師保管  
 廁所設置在各班教室內



於學校公廁張貼告示生理用品放置在辦公室



設置在辦公室由護理師保管



學生個別領用衛生用品

臺南市歸仁區大潭國小  
114年度補助高級中等以下學校友善提供多元生理用品及推動  
月經平權計畫成果

成果照片



學生個別領用衛生用品



導師教導衛生用品使用方法



學生體驗各種衛生用品使用方法



導師教導衛生用品使用方法

**臺南市歸仁區大潭國小**  
**114年度補助高級中等以下學校友善提供多元生理用品及推動**  
**月經平權計畫成果**

**成果照片**



解說青春期男女生理變化



老師講解每個人都是獨一無二的個體，身體不可被別人侵犯，也不可侵犯他人



老師講解甚麼是性侵害



老師講解生活中同學之間要互相尊重，無論是言語、行為及身體

## 臺南市歸仁區大潭國民小學

### 114年度月經教育與平權融入課程與教學獎勵計畫

一、依據台南市政府教育局114年2月25日南市教安(一)字第

1140151016號函辦理。

二、目的：

(一)落實校園月經教育課程教學，增進親師生相關知能。

(二)共創月經平權支持性環境，實踐性別平等價值。

(三)鼓勵教師實施跨領域、議題教學，共同推動校園性別平等，提升親師生月經教育相關知能。

三、實施時間：自114年1月1日起至114年12月31日止。

四、實施對象：本校教師。

五、獎勵方式：實際實施「月經教育與月經平權融入課程與教學」教師，於學期結束前將成果(教案及成果照片，詳附件)交至衛生組彙整，擇優4名依據「臺南市113年度高級中等以下學校月經教育與平權融入課程與教學獎勵計畫」核予嘉獎1次。

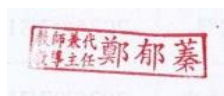
六、預期效益：

(一)運用適切教學資源及多元宣導管道，提升親師生月經教育相關知能。

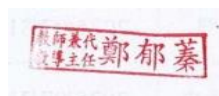
(二)實施所有性別之教職員工生參與月經教育相關活動，以提升健康促進、性別平等與月經平權之行動力，共築具同理、尊重、關懷、包容等多元價值之友善校園。

七、本計畫奉校長核定後實施，修正時亦同。

承辦人：



處室主任：



校長：



## 114年度永龍建設公司捐助 臺南市國中小學校弱勢學生配(換)鏡實施計畫

壹、目的：結合民間單位資源為本市小型及偏遠學校需視力矯治之弱勢學生免費配鏡，協助學童控度防盲。

貳、辦理單位：

一、主辦單位：永龍建設公司、臺南市政府教育局

二、承辦單位：文雄眼鏡、本市高國中小(含分校)等273校

參、參加對象：本市國中小學校(含本市立高中)需配(換)鏡之弱勢學生。

(領有低收入或中低收入證明、家庭突發因素及經導師家庭訪視認定)

肆、實施時間：114學年度上學期(114年10月~115年1月)

伍、實施方式：

一、視力篩檢：

(一) 初篩轉介：

學校護理人員以視力檢查儀器進行例行性之視力檢查，測得裸視視力值任一眼低於0.8(含0.8)之疑似視力不良者及配鏡後視力值任一眼低於0.7者之配鏡視力不良者，發予健康檢查視力通知單，請家長協助進行視力複檢。

(二) 眼科複檢：

經眼科醫師複檢判定視力不良並於「學童視力健康檢查結果複檢通知單」之醫師建議處理註明配鏡矯治或更換鏡片。

二、配(換)鏡服務：

(一) 原則：

1、依學校所在行政區作區分，文雄眼鏡有設置門市之行政區以門市配鏡為原則，未設置門市之行政區，則採到校集中配鏡為原則；倘有其它狀況，如行政區幅員遼闊，另個案辦理。

2、預先規劃各行政區之配鏡作業如下：

配鏡地點	學校行政區
門市	北區、東區、南區、中西區、仁德區、歸仁區、安平區、佳里區、麻豆區、新化區、永康區、新營區、善化區、安定區、新市區、龍崎區
中心學校	七股區、下營區、大內區、山上區、六甲區、北門區、左鎮區、玉井區、白河區、西港區、東山區、南化區、將軍區、楠西區、學甲區、關廟區、鹽水區 後壁區、柳營區、官田區、安南區(視參加人數作調整)

(二)各校繳交「學生配(換)鏡名冊」(線上填報)期程如下：

配鏡地點	時間
集中學校	114年9月30日(僅一次)
門市	114年9月30日(第一次)
	114年10月30日(第二次)
	114年11月15日(第三次)

(三)配(換)鏡需攜帶：

- 1、視力矯治通知單，須已有醫師需配(換)鏡的建議及該醫療診所(含醫師)核章。
- 2、資格證明書，由學校提供，須蓋有學校關防以資證明。(門市配鏡需附檢)

三、本次活動不搭配文雄眼鏡公司之相關優惠活動，但有其它功能鏡片需求者，可依門市現場配鏡整付優惠活動進行選購；有關加價費用不在捐贈範圍內，請家長當場與門市結算。

陸、眼鏡規格：

- 一、鏡框：採用 TR90 材質鏡架，抗過敏、質地輕、堅固但可彎曲性佳。
- 二、鏡片：採用雙抗樹脂多層膜安全鏡片，安全耐撞、重量輕、透光率高並兼具抗紫外線、抗輻射電磁波，保護學生眼睛不受傷害。

柒、辦理期程：

項目	期程 年度 月份	114				115
		9	10	11	12	1
視力初篩		○	○			
轉介複檢			○	○		
配(換)鏡作業			○	○	○	
捐助記者會			○			
眼鏡送達受贈學校				○	○	
滿意度調查及回饋						○

捌、經費來源：由永龍建設公司捐贈支應。

玖、預期效益：

- 一、運用民間資源，協助關懷弱勢學童視力不良問題。
- 二、輔導學童視力矯治，早期發現以利有效矯治。
- 三、鑑別視力異常種類及原因，透過專家確定度數與配鏡。

四、輔導學童學習及生活上的適應，增強其持續正確使用眼鏡的態度。

拾、獎勵：活動結束後依「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」，核予承辦學校有功人員獎勵。

拾壹、本計畫經核定後實施，修正時亦同。

拾貳、相關附件

附件一、辦理流程圖

附件二、學童視力健康檢查結果複檢通知單

附件三、家長通知單暨同意書

附件四、學生配(換)鏡名冊

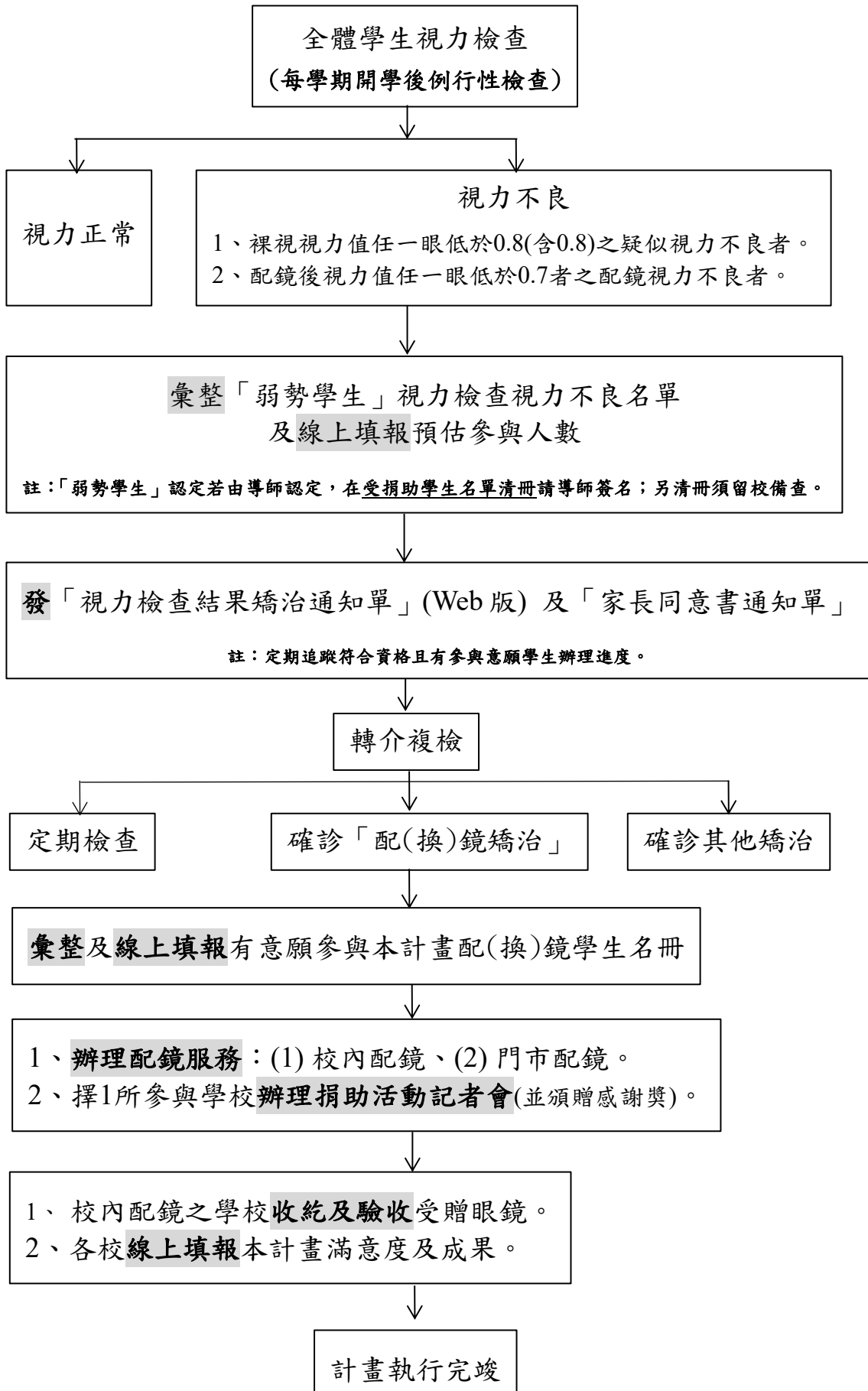
附件五、學生名單清冊(範例)

附件六、資格證明書(範例)

附件七、眼鏡規格資料(產品簡介)

附件八、文雄眼鏡臺南區各門市資訊

### 辦理流程圖





## 臺南市國中小學校弱勢學生捐助配(換)鏡活動 家長通知書

親愛的家長，您好：

近年來學生視力問題一直是大家關注焦點，用眼過度及不良用眼習慣讓學生視力不良率不斷攀升。為有效防止視力不良情況逐漸惡化，除培養正確用眼習慣外，視力不良之矯治相對重要。

永康區永龍建設公司熱心致力於社會公益，每年捐助獎助學金或學校教育儲蓄戶回饋社會，本(114)學年度與文雄眼鏡行合作有意捐助弱勢學生免費配(換)鏡，期望早期發現視力不良，透過儘早矯治以遏止視力惡化，改善視力不良情形。

有關永龍建設公司捐助國中小學校弱勢學生配鏡活動，請貴家長詳閱以下辦理內容及相關注意事項：

- 一、經學校護理人員進行例行性視力檢查，測得新增裸視視力不良及配鏡後仍視力不良者，學校發予「學童視力健康檢查結果複檢通知單」，請您持該通知單陪同子女前往醫療院所進行複檢。
- 二、依驗光人員法第12條規定，坊間眼鏡行需依據眼科醫師開立之配鏡建議，驗光師始得以執行非侵入性之驗光行為，確認度數後以進行後續配鏡服務。
- 三、貴子女經眼科醫師進行視力複檢，確診視力不良需配鏡矯治者，請於 月 日前務必繳回本同意書及「視力健康檢查複檢與矯治回條」，由學校彙整資料以安排後續活動。
- 四、本次免費配(換)鏡活動依據各校參與活動人數及地點，請文雄眼鏡依排定時間至指定學校進行配鏡服務，僅少數個別學校需請家長陪同貴子女並攜帶「視力健康檢查複檢與矯治回條」至臺南區文雄眼鏡指定門市辦理配鏡事宜。
- 五、本次活動不搭配文雄眼鏡公司之相關優惠活動，但有其它功能鏡片需求者，可依門市現場配鏡整付優惠活動進行選購；有關加價費用不在捐贈範圍內，請家長當場與門市結算。
- 六、感謝您對本次活動的支持，敬請您持續與我們共同關心貴子女的健康，如有任何疑問，歡迎您逕洽學校衛生組或健康中心詢問，電話： 轉 。

### 臺南市國中小學校弱勢學生捐助配鏡活動回條暨同意書

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_班 座號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

(僅以勾選方式請二者勾選其一)

★本人(家長)及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，

參加免費配(換)鏡活動，請務必攜帶子女前往醫療院所進行視力複檢，並配合學校配(換)鏡規劃期程作業；配鏡門市：

不參加免費配(換)鏡活動。

家長請以原子筆簽全名：\_\_\_\_\_ 年 月 日





114年度永龍建設公司捐助  
臺南市國中小學校弱勢學生配(換)鏡實施計畫  
資格證明書

日期： 年 月 日

配鏡門市：

學生姓名	
就讀學校	
就讀年級及班級	年 班 座號：
備註： 1、本證明書有效期限至115年1月31日止，僅適用「114年度永龍建設公司捐助臺南市國中小學校弱勢學生配(換)鏡實施計畫」。 2、至門市配(換)鏡時，務必攜帶此證明書與視力矯治通知單。 3、至門市配(換)鏡後，請文雄眼鏡公司門市蓋店戳章，並將此資格證明書繳回學校(健康中心)。	
中華民國 年 月	學校關防

## 眼鏡規格資料(產品簡介)

### 一、鏡框材質

採用 TR90材質又稱超彈性記憶樹脂、塑膠鈦，在極度彎曲後，仍可回復原本的型狀(如下圖)，可有效防止鏡架斷裂保護臉部不受傷害，尤其其質地輕盈佩帶更輕鬆舒適，不會壓迫鼻樑、太陽穴、耳朵等不舒服的感覺，適合常打球等受撞擊的運動、重量輕及配戴舒適的使用者。

(注意：保養時，不能用酒精等溶劑擦拭!!)



### 二、材質比較：(本標案均採用 TR90材質鏡架)

膠框	鏡框材質	抗過敏	重量	堅固性	可彎曲性	耐腐蝕性
	塑膠		★	★	★	
	板料	★★★★	★	★★★★	★★	★★
✓	TR90 (超彈性記憶樹脂)	★★★★	★★★★	★★★★	★★★★★	★★

### 三、鏡片材質

採用雙抗樹脂多層膜安全鏡片，安全耐撞，較玻璃鏡片耐衝擊，重量減輕1/2，安全性是玻璃鏡片的10倍，即使受撞擊發生碎裂，破片面積大而鈍邊，透光率高，並兼具抗紫外線、抗輻射電磁波，保護學童眼睛不受傷害。

多層膜鏡片的特點，是可以消除燈光在視覺中的多重影像，而且在不良的燈光下也能提昇視覺的敏銳性，減低了反光和類似鬼影的干擾，使外型更美觀。

文雄眼鏡臺南區各門市資訊



文雄眼鏡新營三民店(LINE @wh0898)  
 ☎ 06-6026356  
 ⌚ 11:00-21:00  
 📍 730 臺南市 新營區三民路152-6號



文雄眼鏡東安店(LINE @wh0869)  
 ☎ 06-6025828  
 ⌚ 上午11:30-下午21:30  
 📍 701 臺南市 東 區東安路102號



文雄眼鏡海佃店(LINE @wh0842)  
 ☎ 06-6020106  
 ⌚ 上午11:30-下午21:30  
 📍 709 臺南市 安南區海佃路一段409號



文雄眼鏡公園店(LINE @wh0562)  
 ☎ 06-2519130  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 704 臺南市 北 區公園路846號



文雄眼鏡民族店(LINE @wh0567)  
 ☎ (06)221-2996  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 700 臺南市 中西區民族路二段209號



文雄眼鏡善化店(LINE @wh0577)  
 ☎ (06)581-2737  
 ⌚ 上午11:00-下午9:00  
 📍 741 臺南市 善化區中山路354號



文雄眼鏡新營店(LINE @wh0591)  
 ☎ (06)633-5753  
 ⌚ 上午11:30-下午9:00  
 📍 730 臺南市 新營區民權路14-1號



文雄眼鏡永康店(LINE @wh0595)  
 ☎ (06)233-1668  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 710 臺南市 永康區中山南路649號



文雄眼鏡明興店(LINE @wh0596)  
 ☎ (06)269-9097  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 701 臺南市 東 區崇明路259號



文雄眼鏡府豆店(LINE @wh0599)  
 ☎ (06)571-8103  
 ⌚ 11:00-21:00  
 📍 721 臺南市 麻豆區興中街50號



文雄眼鏡仙樂店(LINE @wh0600)  
 ☎ (06)723-2763  
 ⌚ 上午10:30-下午8:30  
 📍 722 臺南市 佳里區光復路180號



文雄眼鏡麟仁店(LINE @wh0601)  
 ☎ 06 338 8325  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 711 臺南市 鹽仁區中山路二段64號



文雄眼鏡金華店(LINE @wh0608)  
 ☎ (06)602-6330  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 702 臺南市 南 區金華路二段156號



文雄眼鏡中華店(LINE @wh0625)  
 ☎ (06)602-5525  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 710 臺南市 永康區中華路218號



文雄眼鏡新化店(LINE @wh0667)  
 ☎ (06)602-0135  
 ⌚ 上午10:30-下午20:30  
 📍 712 臺南市 新化區中山路213號



文雄眼鏡安平店(LINE @tre8446u)  
 ☎ (06)602-6256  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 708 臺南市 安平區健康三街219號



文雄眼鏡麟仁店(LINE @wh0765)  
 ☎ (06)602-5030  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 701 臺南市 東 區仁約路71號



文雄眼鏡新市店(LINE @wh0783)  
 ☎ (06)602-6002  
 ⌚ 上午10:30-下午20:30  
 📍 744 臺南市 新市區仁愛街286-1號



文雄眼鏡安平店(LINE @wh0813)  
 ☎ (06)602-7200  
 ⌚ 上午11:00-下午21:00  
 📍 708 臺南市 安平區華平路541-2號

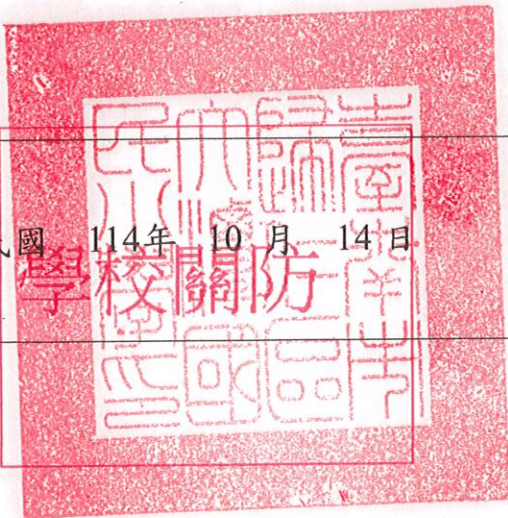


114年度永龍建設公司捐助  
臺南市國中小學校弱勢學生配(換)鏡實施計畫  
資格證明書

日期：114年 10 月 14 日

配鏡門市：文雄眼鏡歸仁店

學生姓名	[REDACTED]
就讀學校	台南市歸仁區大潭國民小學
就讀年級及班級	五年 1 班 座號：01
備註： 1、本證明書有效期限至115年1月31日止，僅適用「114年度永龍建設公司捐助臺南市國中小學校弱勢學生配(換)鏡實施計畫」。 2、至門市配(換)鏡時，務必攜帶此證明書與視力矯治通知單。 3、至門市配(換)鏡後，請文雄眼鏡公司門市蓋店戳章，並將此資格證明書繳回學校(健康中心)。	
中華民國 114年 10 月 14 日	



### 學童視力健康檢查結果複檢通知單

依教育部訂健康指標：視力篩檢裸視視力不良，應通知家長帶往眼科複查

親愛的家長：貴子女5年1班1號

本學期學校健康檢查結果為：視力不良

裸視右:0.2 裸視左:0.2 戴鏡右:0.6 戴鏡左:0.5

(裸視視力為眼睛未使用任何輔助工具，包括眼鏡、隱形眼鏡、角膜塑型等)

視力保健建議及注意事項：

- 一、近視是疾病，一旦近視就終生近視，若未妥善治療控制平均每年會增加 75-100 度。
- 二、近視如未加以控制，容易高度近視(度數>500度)，而高度近視易產生早年性白內障、青光眼、視網膜剝離及黃斑病變，甚至有 10% 會導致失明。
- 三、當接到本通知單時，需至眼科醫師處接受複檢，遵照醫師指示配合矯治，並定期追蹤治療。
- 四、戶外活動每天至少 2 小時可預防近視，近距離用眼時間每 30 分鐘休息 10 分鐘，3C 電子產品每天使用總時數不超過 1 小時。
- 五、依據衛福部健保署 105 年 12 月 7 日健保醫字第 1050014351 號函，學童因視力疾病就醫，健保特約醫療機構依健保相關規定提供醫療服務。

市立大潭國小 健康中心敬啟 2025年9月12日

### 視力健康檢查複檢與矯治回條

貴子女5年1班 檢查結果：

目前有使用輔具 眼鏡 隱形眼鏡 角膜塑型 → 戴鏡視力右眼 (0.6)、左眼 (0.5)  
未使用上述輔具時(角膜塑型不填)：裸視視力 右： 左：

<p>若有異常，請打勾(可複選)</p> <p>1、<input type="checkbox"/>弱視 (<input type="checkbox"/>右眼 <input type="checkbox"/>左眼)</p> <p>2、<input checked="" type="checkbox"/>屈光不正</p> <p>散瞳：<input type="checkbox"/>是 <input checked="" type="checkbox"/>否</p> <p>度數：(請務必填寫下列屈光值，若角膜塑型請填原始度數)</p> <p>(1) <input checked="" type="checkbox"/>近視：右眼(-2.5)度 左眼(-2.5)度</p> <p>(2) <input type="checkbox"/>遠視：右眼( )度 左眼( )度</p> <p>(3) <input type="checkbox"/>散光(負值)：右眼(-1.5)度 左眼(-0.5)度</p> <p>3、其他異常(請註明)</p>	<p>醫師建議處理</p> <p>1、<input type="checkbox"/>長效散瞳劑(阿托平 Atropine)</p> <p>2、<input checked="" type="checkbox"/>短效散瞳劑</p> <p>3、<input type="checkbox"/>其他藥物</p> <p>4、<input type="checkbox"/>配鏡矯治</p> <p>5、<input checked="" type="checkbox"/>更換鏡片</p> <p>6、<input type="checkbox"/>遮眼治療</p> <p>7、<input type="checkbox"/>配戴隱形眼鏡 (<input type="checkbox"/>軟式 <input type="checkbox"/>硬式)</p> <p>8、<input type="checkbox"/>角膜塑型片</p> <p>9、<input type="checkbox"/>視力保健衛教</p> <p>10、<input type="checkbox"/>其他</p> <p>11、<input type="checkbox"/>定期檢查(醫師建議下次回診日期： 年 月 日)</p>
---	---

眼科醫師與學校聯絡事項：

醫療機構名稱： 華國泰眼科診所 眼科醫師簽章：

家長聯絡事項： 華國泰眼科診所

學生基本資料若有疑誤請於家長聯絡事項回覆

華國泰

檢查日期 年 11. 9. 17

家長簽章