

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114年8月25日	參加人數			√
簡述活動內容	醫療團隊到校進行教職員工健康檢查			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明：教職員工健檢現場



說明：X 光檢查



說明：抽血檢查



說明：超音波檢查

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114學年度	參加人數	√	√	√
簡述活動內容	提供教職員工生健康諮詢			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)

序號	日期/時間	姓名	諮詢/服務項目	備註
1	11/4 10/1	孫	<input type="checkbox"/> 就醫諮詢 <input type="checkbox"/> 疾病諮詢 <input type="checkbox"/> 健促諮詢 <input type="checkbox"/> 心理諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 外傷處置 <input type="checkbox"/> 疾病處置 <input type="checkbox"/> 其他:	左手中經
2	11/4 10/3	孫	<input type="checkbox"/> 就醫諮詢 <input type="checkbox"/> 疾病諮詢 <input type="checkbox"/> 健促諮詢 <input type="checkbox"/> 心理諮詢 <input type="checkbox"/> 外傷處置 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病處置 <input type="checkbox"/> 其他:	消化不良導致軟弱(胸膈、心悸) 溫度轉氣症候群
3	11/4 10/9	孫	<input type="checkbox"/> 就醫諮詢 <input type="checkbox"/> 疾病諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 健促諮詢 <input type="checkbox"/> 心理諮詢 <input type="checkbox"/> 外傷處置 <input type="checkbox"/> 疾病處置 <input type="checkbox"/> 其他:	血壓
4	11/4 10/19	孫	<input type="checkbox"/> 就醫諮詢 <input type="checkbox"/> 疾病諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 健促諮詢 <input type="checkbox"/> 心理諮詢 <input type="checkbox"/> 外傷處置 <input type="checkbox"/> 疾病處置 <input type="checkbox"/> 其他:	孕期血壓
5	11/4 11/19	孫	<input type="checkbox"/> 就醫諮詢 <input type="checkbox"/> 疾病諮詢 <input type="checkbox"/> 健促諮詢 <input type="checkbox"/> 心理諮詢 <input type="checkbox"/> 外傷處置 <input type="checkbox"/> 疾病處置 <input checked="" type="checkbox"/> 其他: 心臟衰弱	情緒不穩
6	11/4 11/18	孫	<input type="checkbox"/> 就醫諮詢 <input type="checkbox"/> 疾病諮詢 <input type="checkbox"/> 健促諮詢 <input type="checkbox"/> 心理諮詢 <input type="checkbox"/> 外傷處置 <input type="checkbox"/> 疾病處置 <input checked="" type="checkbox"/> 其他:	諮詢女兒生理問題



說明：教職員工生及社區家長健康諮詢服務紀錄表

說明：健康中心長設血壓測量站. 供教職員工量測血壓

日期	時間	收縮壓 (高)		舒張壓 (低)		脈搏	備註
		左手	右手	左手	右手		
10/20	15:30PM	123	67	74	107	64	76
11/16	11:45AM	134	76	80	121	80	78
11/12	10:40AM	127	75	74	135	78	75
11/11	10:30AM				124	73	73
11/24	10:20AM	145	74	67	138	77	66
11/26	11:50AM				125	76	70
12/2	10:50PM	128	76	73			
12/25	11:25PM				114	68	74
1/15					121	74	79
3/11	11:00PM				124	78	76
3/17	14:40PM				127	77	75
3/18	11:40AM	119	66	71	111	63	74
3/30	10:45AM				114	71	80

日期	時間	收縮壓 (高)		舒張壓 (低)		脈搏	備註
		左手	右手	左手	右手		
10/16	10:57	119	78	99			
10/29	11:45	114	67	97			
11/6	15:07	118	69	96	114	66	92
11/7	11:37	114	68	98	114	72	90
11/13	13:49	131	67	97	117	66	96
11/17	8:18	112	67	105	118	69	104
11/19	11:33	113	73	93	116	72	91
11/21	14:41	115	69	93	114	68	96
12/5	10:56	115	64	102	120	69	102
12/12	11:27	111	62	95	119	62	102
12/19	11:22	116	65	93	119	68	100
/	/						

說明：教職員工血壓測量服務紀錄表

說明：教職員工血壓測量服務紀錄表

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
115年3月31日	參加人數	√	√	√
簡述活動內容	結合學校跳蚤市場辦理教職員工生及社區家長健康促進宣導			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明：結合學校跳蚤市場辦理教職員工及社區家長血壓測量服務



說明：結合學校跳蚤市場辦理教職員工及社區家長血壓測量服務



說明：社區家長健康促進宣導



說明：社區家長健康促進宣導

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114年09月30日	參加人數			√
簡述活動內容	人事主任宣導:台南市政府員工心理健康關懷協助方案 - 內含心理諮詢、法律諮詢、醫療諮詢及社會福利資源。			
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)				
				
說明：職場性騷擾防治宣導		說明：社區心理衛生中心資源介紹		
				
說明：個別諮商輔導服務		說明：職場霸凌防治宣導		

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
115年3月25日	參加人數			√
簡述活動內容	教職員工健康促進研習-邀請康寧醫院公衛師到校健康講座。			

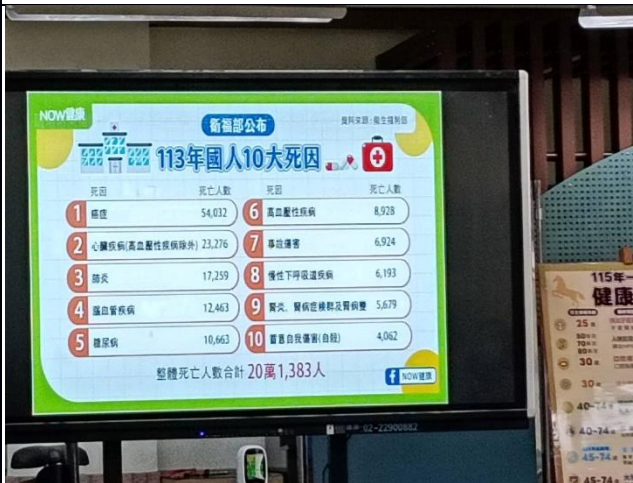
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明： 壓力過大疾病跟著來



說明： 癌症關鍵






說明： 國人十大死因



說明： 青壯的心有我傾聽服務

## 臺南市114學年度 大社國民小學 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
115年3月25日	參加人數			√
簡述活動內容	教職員工健康促進研習-教職員工紓壓活動-九宮格投球			
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)				
				
說明：校長帶領教職員工紓壓運動		說明：教職員工投球運動		
				
說明：教職員工投球運動		說明：教職員工投球運動		

研習名稱： 114-2大社國小健康促進研習  
 研習地點： 大社國小會議室  
 研習日期： 115年3月25日

### 簽到退表

	區域	行政區	服務單位	姓名	簽到	簽退
1	新化區	新市區	大社國小	陳怡嘉	陳怡嘉	陳怡嘉
2	新化區	新市區	大社國小	林茵柔	林茵柔	林茵柔
3	新化區	新市區	大社國小	曾鈺涵	曾鈺涵	曾鈺涵
4	新化區	新市區	大社國小	于志傑	于志傑	于志傑
5	新化區	新市區	大社國小	戴雅惠	戴雅惠	戴雅惠
6	新化區	新市區	大社國小	吳育慧	吳育慧	吳育慧
7	新化區	新市區	大社國小	陳靜樺	陳靜樺	陳靜樺
8	新化區	新市區	大社國小	盧思丞	盧思丞	盧思丞
9	新化區	新市區	大社國小	劉紫瑩	劉紫瑩	劉紫瑩
10	新化區	新市區	大社國小	王予芊	王予芊	王予芊
11	新化區	新市區	大社國小	吳憲政	吳憲政	吳憲政
12	新化區	新市區	大社國小	方淑君	方淑君	方淑君
13	新化區	新市區	大社國小	蔡淑鳳	蔡淑鳳	蔡淑鳳
14	新化區	新市區	大社國小	張嘉芬	張嘉芬	張嘉芬
15	新化區	新市區	大社國小	林伊珊	林伊珊	林伊珊
16	新化區	新市區	大社國小	李家璋	李家璋	李家璋
17	新化區	新市區	大社國小	朱寂華		
18	新化區	新市區	大社國小	張佳穎	張佳穎	張佳穎
19	新化區	新市區	大社國小	郭茂松	郭茂松	郭茂松
20	新化區	新市區	大社國小	方育義	方育義	方育義
21	新化區	新市區	大社國小	李侑軒	李侑軒	李侑軒
22	新化區	新市區	大社國小	湯美如	湯美如	湯美如
23	新化區	新市區	大社國小	陳怡伶	陳怡伶	陳怡伶
24	新化區	新市區	大社國小	林美杏	林美杏	林美杏

\* 能參加研習的同仁，請同仁先簽到退，以利準備飲品、點心之數量

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114年10月22日	參加人數	92		
簡述活動內容	衛福部胸腔病院醫療團隊到校進行一、四年級學生健康檢查			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明：醫療團隊進行健康檢查說明



說明：學生健康檢查-口腔檢查



說明：學生健康檢查-眼耳鼻喉檢查



說明：學生健康檢查現場



## 臺南市新市區大社國小 114 學年度「學生健康檢查」實施計畫

### 壹、依據：

- 一、中華民國 110 年 1 月 13 日總統華總一義字第 11000001491 號令修正公布「學校衛生法」。
- 二、中華民國 109 年 4 月 23 日教育部臺教綜(五)字第 1090034222B 號令、衛生福利部衛授國字第 1090200461 號令會銜修正發布「學生健康檢查實施辦法」。
- 三、中華民國 101 年 12 月 7 日教育部臺體(二)字第 1010229680B 號令修正發布「中央補助直轄市及縣(市)政府國民中小學學生健康檢查經費執行工作要點」。
- 四、中華民國 109 年 4 月 27 日教育部國民及學前教育署臺教國署學字第 1090044211 號函頒「高級中等以下學校學生健康檢查工作手冊」。
- 五、教育部國民及學前教育署 112 年 5 月 2 日臺教國署學字第 1120057454 號函。
- 六、臺南市政府教育局 114 年 8 月 22 日南市教安(二)字第 1141179566A 號函。
- 七、學校健康檢查知情同意及隱私權保護原則。

### 貳、目的：

- 一、為了解學生生長發育情形，早期發現學生體格缺點或疾病，早期治療，以維護健康。
- 二、指導學生正確健康知識、態度與行為，達到衛生教育的目的。
- 三、依據健康檢查的結果，提供教學活動的參考。

參、主辦單位：本校學務處

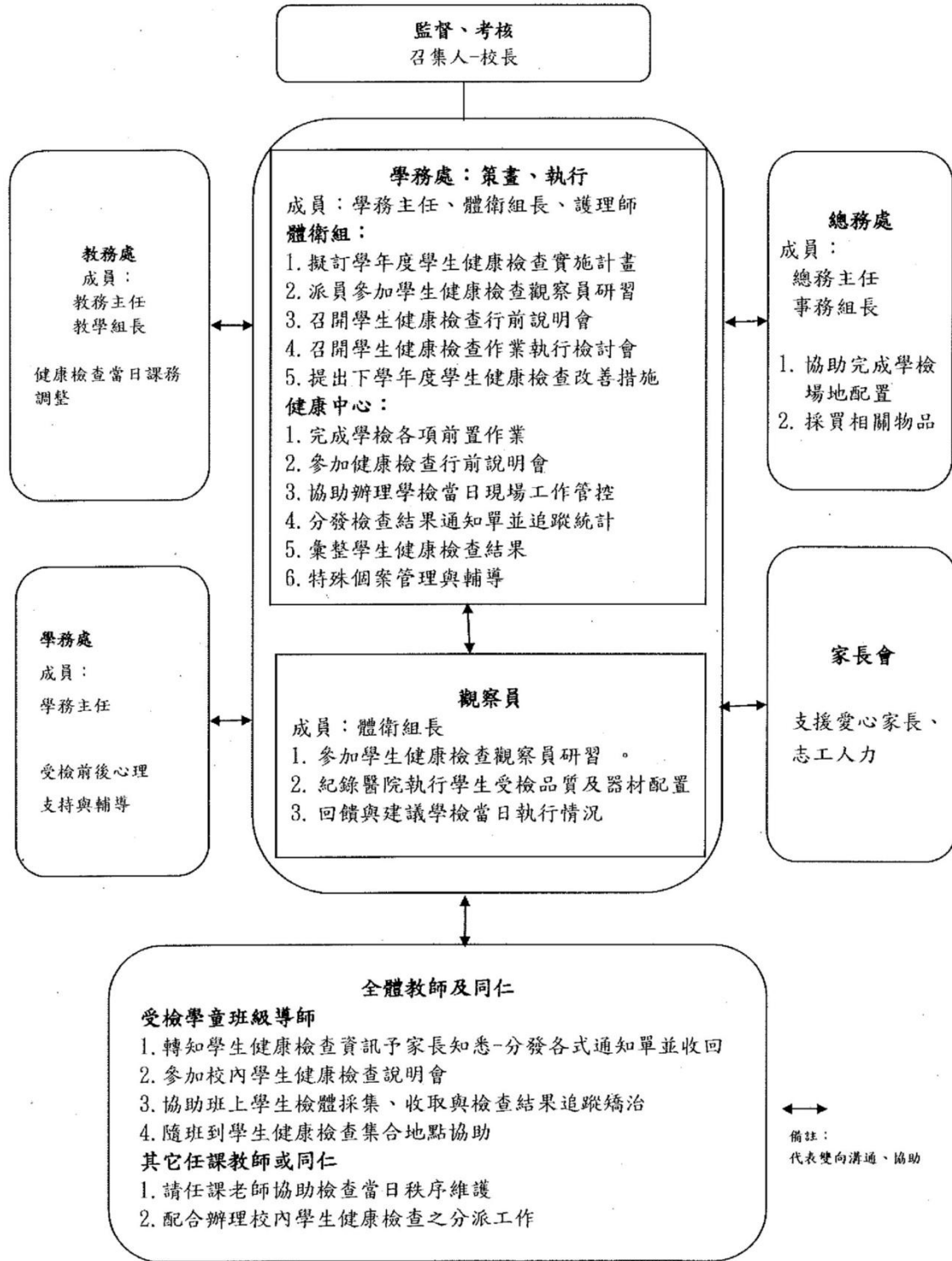
協辦單位：本校各處室

肆、辦理期程：(註：學生健康檢查以下稱學檢)

時間	年度		114					115				
	月份		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5
成立學檢工作小組			○	○								
擬定學檢工作計畫			○	○								
召開學檢相關會議			○	○	○							
參加學檢觀察員研習-觀察員				○								
參加學檢行前說明會-護理師				○								
完成例行檢查並登錄於健檢紀錄卡				○	○	○	○					
辦理學檢說明會，如師生、志工				○	○	○						

公告學檢受檢班級之執行日期、地點及相關注意事項			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
分發並彙整學檢各項表單				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
學檢場地佈置, 確認受檢當日工作分配					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
轉發檢查結果通知單, 檢查結果追縱、登錄、匯入電腦					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
複檢矯治追縱, 必要時個案管理與輔導					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
全校學生檢查結果之各項學檢指標(體位、口腔及視力) 提供健促計畫參佐					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
完成教育局線上填報系統及郵寄實施檢核表、驗收單予 承辦學校					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
上傳教育部學生健康資訊系統							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
補上傳 教育部學生健康資訊系統												<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

伍、學生健康檢查工作小組分工圖



陸、辦理及地點:

一、全身性身體診察

(一) 時間：114 年 10 月 22 日上午 8：00-10：20；班級數：4、人數：92。

(二) 地點：三樓活動中心

二、實驗室檢查

項目		時間	地點	班級數	人數
尿液	初檢	114 年 10 月 01 日 上午 8：00-9：00	健康中心	4	92
	複檢	114 年 10 月 20 日 上午 8：00-9：00	健康中心	4	
蟯蟲	初檢	114 年 10 月 01 日 上午 8：00-9：00	健康中心	4	92
	複檢	114 年 10 月 20 日 上午 8：00-9：00	健康中心	4	
血液檢查		114 年 11 月 06 日 上午 8：00-9：00	健康中心	2	8

柒、檢查項目及執行作業:

一、檢查項目：

依據學生健康檢查實施辦法第 2 條所訂「學生健康檢查基準表」，檢查項目含全身性身體診察及實驗室檢查(詳如附表 1)，例外項目如下：

(一) 構音異常檢查項目，僅適用一年級學生。

(二) 泌尿生殖器官檢查項目中，隱睪僅適用一年級男生，其他檢查項目一、四、七年級男學生均須受檢。

(三) 血壓脈搏測量項目，僅適用七年級生。

(四) 寄生蟲檢查，僅適用一、四年級生。

(五) 血液檢查，僅適用七年級學生、國小四年級男生 BMI 值大於等於 22.9、國小四年級女生 BMI 值大於等於 22.3 及四年級尿液複檢異常者。

二、執行作業：

(一) 本項檢查工作執行由臺南市教育局學生健康檢查得標廠商組成健康檢查工作團隊至本校指定地點辦理。

(二) 前置及當日作業：擬定學檢計畫並成立工作小組及召開校內學檢相關會議、辦理校內學檢說明會(學生、教師及志工等)，完成場地佈置及各站協

助人員工作分配，如內兒科站固定安排 1 名女性教職員工、家長或志工，並參往例執行情形規劃數名家長或志工現場協助學檢事宜。

(三) 後續作業：

- 1、分發學檢結果通知單，學檢異常學生應依規定採取相關措施，必要時協助聯繫或轉介至醫療機構做進一步檢查、矯治，且依序造冊，分別追蹤其就醫矯治結果；如有重大異常發現應告知導師及任課教師，配合注意相關事項，如飲食、課程調整與活動安全等。
- 2、針對清寒或無力就醫學生，與導師及家長聯繫確認後，填報資料並彙整成冊，提交得標廠商協助其複檢。
- 3、對特殊疾病者，應實施個案管理並加強輔導，密切注意其健康狀況。

(四) 注意事項：

- 1、檢查時間與流量：每日每組檢查時間原則上為早上 8 點至中午 12 點，下午 1 點至 4 點，受檢人數以不超過 280 人(每小時受檢 40 人)為原則。
- 2、為維護學生健康及隱私權，檢查胸腹部及泌尿生殖器官時，可使用屏風或遮簾以確保檢查場所之隱密性，受檢學生採一出一進之檢查方式為原則。
- 3、學檢團隊或得標廠商工作人員涉及對學生性侵害或性騷擾情事時，學校知悉後，應依性騷擾防治法及其施行細則規定辦理。
- 4、依傳染病防治法相關規定，得標廠商之醫護人員於檢查時發現受檢者有傳染性疾病，應立即告知受檢學校護理人員。
- 5、家長拒絕接受檢查之項目，請家長自行帶往醫療院所受檢，並將檢查結果等相關報告交予學校護理師；如未能於期限內(1 個月)完成檢查者，電訪了解原因並協助檢查；於健檢學期內仍無法自行前往醫療院所檢查者，應將通知單回條收回訂製成冊，妥善保存。

捌、預期目標：

- 一、回條回收率可達 100%，矯治率可達 100%。
- 二、當天受檢人數可達 100%。
- 三、拒絕在校受檢者，自行就醫檢查率可達 100%。

玖、本計畫經呈請校長核准後實施，如有未盡事宜得隨時修正公佈之。

護理師：

護理師陳怡伶

體衛組長：

教師兼體育衛生組長林茵柔

學務主任：

教師兼學生事務處主任方育義

校長：

臺南市新市區  
大港國民小學校長郭茂松





台南市大社區小學健康狀況記錄表-103.1.17版

班級	姓名	電話	症狀					就醫情形				備註/處理	
			發燒	咳嗽	喉痛	流鼻涕	其他	就醫日期	診所名稱	症狀名稱	症狀日期(起迄)		
1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

說明：學童罹病健康狀況記錄表

台南市大社區小學健康狀況記錄表-103.1.17版

班級	姓名	電話	症狀					就醫情形				備註/處理	
			發燒	咳嗽	喉痛	流鼻涕	其他	就醫日期	診所名稱	症狀名稱	症狀日期(起迄)		
1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

說明：學童罹病健康狀況記錄表

教育部校園安全暨災害防救通報處理中心  
Campus Safety Report Center

通報時間：2026/01/20 08:43:41 事件序號：1487892 縣市：臺南市

學校名稱：南大社區國小 通報人員： 聯絡電話：06-6991392480

通報類別：一般通報 通報日期： 通報時間：11/20/20

知照時間：11/20/20 08:37 檢閱時間：11/20/20 08:37

事件名稱：腸病毒 非傳染性病、如山痘牛痘口瘡或皮膚性疱疹

發生地點：臺南市大社區小學

主類別	次要事件	傳播得知	死亡人數	受傷人數	患病人數	其他人數
一般傳染病		否	0	0	1	0

存檔資料：日期： 帳號：

性別	姓名	班級	學生身份別	出生年	所屬單位	目前住址	角色	是否曾接種	備註
男	...	...	...	106	...	...	...	...	...

財損資料：狀態 品名 屬性 單位 數量 損失金額 有無保險 備註

說明：學童傳染病通報校安

腸病毒追蹤表 (29)

座號	姓名	確診日期	停課日期	否(○)	是(△)	否(○)	是(△)
1	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...	...	...

說明：班級腸病毒群聚追蹤關懷紀錄表

流感情況追蹤表 (三乙)

班級	姓名	9/30(二)	10/1(三)	10/2(四)	10/3(五)	10/4(六)	備註
1	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...	...	...

說明：班級流感群聚追蹤關懷紀錄表

班級清潔消毒紀錄表 // 三年乙班

教室重點消毒配合事項：

- 消毒水(漂白水500ppm)：請至健康中心拿取。當天泡製當日使用。
- 使用時避免被噴濺到眼睛，如發生時請立刻以清水沖洗至少15分鐘後就醫診治。
- 使用時請佩戴口罩及手套，並保持教室通風。
- 請擦拭消毒，與物體的接觸時間建議超過10分鐘，再以清水拭淨。
- 消毒水不可混用其他清潔劑，不可加溫/熱水。

日期	時間	重點項目(常接觸的物體表面)-完成請打勾						備註
		課桌椅	餐車	門把	置物櫃	開關面板	地板	
9/24	PM 1:30			✓				
9/25	PM 1:30			✓		✓		
9/26	PM 1:30			✓		✓		
9/30	AM 8:10			✓		✓		
10/1	AM 7:50	✓	✓	✓	✓	✓		
10/2	AM 7:30	✓	✓	✓	✓	✓		
10/3	AM 8:20	✓	✓	✓	✓	✓		

說明：班級消毒紀錄表

# 台南市大社國小特殊疾病學童照護計畫

## 壹：依據：

- 一、學校衛生法第八至十二條規定辦理
- 二、實施細則第六條規定辦理

## 貳：實施目的：

- 一、加強學校相關教職員及家長了解本校學童的健康狀況，  
以共同建立照護學童模式及緊急救護措施。
- 二、加強家長及學童對正確醫療的重視及增進學童自我照顧的能力。
- 三、發揮學校護理人員獨特的專業能力及知識，執行個案管理，  
以達持續性，完整性的「全人」照護。
- 四、協助學童早日回歸正常的健康生活，以順利完成學業。

## 參、個案管理的原則

- 一、收案之前審慎評估，詳細建立個案檔案資料。
- 二、以人為本，兼顧身、心、社會、靈性的「全人照護」。
- 三、根據個案和家長的認知程度提供適當的護理指導。
- 四、個案照護記錄務求正確性、適時性、持續性、和完整性。
- 五、重視個案的隱私權和檔案的機密性。

## 肆、個案發現的管道

- 一、定期健康檢查、臨時健康檢查及平時的健康觀察。
- 二、家長所填寫的學生健康狀況調查表或曾經患過疾病的調查表。
- 三、學生傷病至健康中心，經由專業知識或經驗判斷，進而發現問題。
- 四、經由導師或其他醫療單位轉介的個案。

## 伍、收案和結案的基準

- 一、收案

- (一)有重大傷病需長期追蹤診療者。
- (二)有慢性疾病需預防再發或協同照護者。
- (三)傳染性疾病需予監測或隔離者。
- (四)有過去病史且在校曾發病需醫療照護者。
- (五)先天性缺陷需長期追蹤照護者。

## 二、結案

- (一)已病癒超過一年者。
- (二)家長或個案拒絕被收案者。
- (三)個案離校：如轉學、中輟、畢業。
- (四)個案死亡。

## 陸、個案管理的步驟

### 一、評估學生問題

- (一)、家長會談收集身體特殊情況與原因，平時就診醫院、住址和電話號碼，藥物、食物過敏情況，並供給照護重點的衛教。
- (二)、儘可能與學童主治醫師取得聯繫，設法取得該疾病最新資料。
- (三)、將老師、家長或學生提供之資料加以確定。
- (四)、利用身體檢查與評估技巧評估學生健康狀況。

### 二、確立學生健康問題

### 三、排定問題優先順序

### 四、擬定護理計畫

### 五、確實執行護理計畫

### 六、評價並隨時修正護理計畫。

柒、本實施計畫經校長核定後實施，修正時亦同。

護理師：

護理師陳怡伶

衛生組長：

教師兼衛生組長 方育義

學務主任：

教師兼學務主任 楊正雄

校長：

大社國小校長 蘇恭鴻

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114學年度	參加人數	√		√
簡述活動內容	運用集會時間進行傳染病宣導			
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)				
				
說明：全校集會時進行腸病毒防治宣導		說明：全校集會時進行腸病毒防治宣導		
				
說明：全校集會時進行洗手宣導		說明：全校集會時進行流感防治宣導		

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114學年度	參加人數	√	√	√
簡述活動內容	健康促進相關議題宣導-運用家長日時間進行健康促進宣導			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明：班親會時間進行口腔保健宣導



說明：班親會時間進行視力保健宣導



說明：班親會時間進行流感疫苗宣導



說明：班親會時間進行代謝症候群宣導

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114學年度	參加人數	√		
簡述活動內容	實施學生健康護照活動			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明：大社國小學生健康護照



說明：學生認真記錄自己的健康行動

跳繩紀錄表

( )月跳繩紀錄表  
本月目標：每天跳繩次數達到(50)次  
連續跳次數達到(5)次  
自訂

日期	今日跳繩的累積次數	今日最多連續跳次數	日期	今日跳繩的累積次數	今日最多連續跳次數
1/3	30	40	1/21	30	40
1/4	30	40	1/22	30	40
1/5	30	40	1/23	30	40
1/6	30	40	1/24	30	40
1/7	30	40	1/25	30	40
1/8	30	40	1/26	30	40
1/9	30	40	1/27	30	40
1/10	30	40	1/28	30	40
1/11	30	40	1/29	30	40
1/12	30	40	1/30	30	40
1/13	30	40	1/31	30	40
1/14	30	40			

說明：健康護照-每日跳繩紀錄表

健康分析	目標一 均衡飲食好習慣	目標二 喝足白開水 (1500c.c.)	目標三 不喝含糖飲料	目標四 不吃零食	目標五 不吃油炸食品	目標六 每天運動 30分鐘
健康分析	現在我每週有2天會吃對六大類食物	現在我每週有2天可以喝足白開水	現在我每週有2天會喝不含糖飲料	現在我每週有2天會不吃零食	現在我每週有2天會不吃油炸食品	現在我每週有2天會運動30分鐘
理想目標	每天都有吃對六大類食物	天天喝足1500c.c.的白開水	不喝任何含糖飲料	不吃任何零食	每週不吃超過1次油炸食品	每天天運動30分鐘
具體說明	'每週有幾天，我吃到對六大類食物紀錄於下表	'每週有幾天，我喝1500c.c.的白開水紀錄於下表	'每週喝幾次，含糖飲料紀錄於下表	'每週吃幾次，零食紀錄於下表	'每週吃幾次，油炸食品紀錄於下表	'每週有幾天，運動達到30分鐘紀錄於下表
日期	1	2	3	4	5	6
次數	6	7	0	0	0	7
	6	7	1	1	0	7
	6	7	0	0	0	7
	6	7	0	1	0	7
	6	7	0	1	1	7
	6	7	0	0	1	7
	6	7	0	0	0	7
	6	7	1	1	0	7
	6	7	1	1	0	7

說明：健康護照-健康行為紀錄表

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114學年度	參加人數	√		√
簡述活動內容	實施健康體能訓練-課間運動一起來跳繩			
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)				
				
說明：校長、主任和學生一起課間跳繩		說明：全校一起來跳繩		
				
說明：低年級課間跳繩運動		說明：中年級課間跳繩運動		



說明：中年級課間跳繩運動



說明：高年級課間跳繩運動



說明：低年級跳繩比賽



說明：低年級跳繩比賽



說明：中高年級跳繩比賽



說明：中高年級跳繩比賽

# 臺南市新市區大社國小跳繩活動計畫

壹、 目的：

- 一. 配合推動健促計畫。
- 二. 培養全校學生良好運動習慣及鍛鍊全校學生強健體魄。
- 三. 貫徹體適能教育及推行團隊合作精神。

貳、 實施項目：全校跳繩活動。

參、 主辦單位：臺南市大社國小。

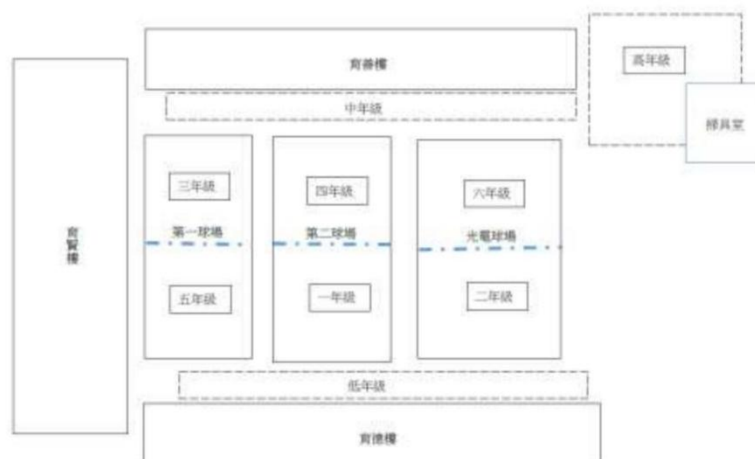
肆、 承辦單位：學務處體衛組。

伍、 實施辦法：

一. 練習規劃：

(一) 課間活動時間實施

1. 時間：每週三至週五早自修下課 08:35-08:50
2. 場地分配



3. 活動期間之場地使用，禁止其他非跳繩之運動。

(二) 體育課教學推廣：

1. 體育課時，由體育授課教師指導學生練習個人簡易花式，以提升學生跳繩的樂趣。
2. 將跳繩運動納入體育課熱身運動的一部份。
3. 學期成績將跳繩成績列為體育課成績的一部份，以提升學生跳繩的意願。

二. 獎勵計畫：配合學校獎勵卡制度，由導師自行與學生約定跳繩次數標準，達成標準可請導師在榮譽卡改章，集滿三張榮譽卡(60 個印章)，可以到學務處兌換 50 元超商禮券。

三. 延伸活動：下學期搭配兒童節，舉辦全校普及化跳繩接力比賽。

## 臺南市大社國小114學年度 普及化運動跳繩接力賽實施計畫

### 一、目的：

- (一) 推動運動普及化，鼓勵學生多運動，推展樂活運動，宣導健康體位，提升學童體適能。
- (二) 培養學童運動習慣，加強學生團隊合作觀念，增進校園健康和諧。

### 二、時間：115年4月28日(二) 14：20-15：00

### 三、地點：本校第一球場

### 四、參加對象：本校二年級學生參加一分鐘計時賽

本校三至六年級學生

### 五、比賽辦法：

#### ● 一分鐘計時賽(二年級)

- (一) 組隊方式：二年級每班選5名選手參加比賽。
- (二) 採計時賽、1分鐘內跳繩次數最多者獲勝。

#### ● 跳繩接力賽(三~六年級)

- (一) 組隊方式：每隊參賽選手人數，男、女共10人，女生最少3人。
- (二) 比賽場地 15公尺(起點至終點)
- (三) 選手由起點採取跑步跳至15公尺外終點進行一迴旋，成功10次(裁判認定)後再跑步跳返回起點交下一棒。
- (四) 接力賽跳繩可一人一繩，亦可全隊一繩。
- (五) 過程中若未完成跑步跳，須回到停止跑步跳的原點重新開始。
- (六) 採計時賽、時間較少者獲勝。

### 六、比賽方式：各年級分開記分

### 七、獎勵：依本校競賽獎勵辦法，發給點卷及獎狀鼓勵。

### 八、經費來源：申請7-11點券支應，預估約2065元。

### 九、本計畫 敬呈 校長核准後實施，修正時亦同。

# 臺南市114學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114學年度	參加人數	√		√
簡述活動內容	實施餐後潔牙			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明：學生午餐後潔牙



說明：學生午餐後潔牙



說明：學生午餐後使用含氟漱口水



說明：學生午餐後使用含氟漱口水

## 臺南市新市區大社國小口腔衛生保健實施計畫

一、依據：學校衛生法第 11 條、學校衛生法施行細則第 14 條

二、目的：推動學生口腔保健工作，建立學童口腔保健觀念與態度，並能養成正確口腔保健習慣；提高口腔不良學生轉介及矯治比率。

三、實施內容：

項目	實施重點	實施方法	實施時間
口腔保健服務	1. 口腔檢查	每學年聘請牙醫師到校為學童進行口腔檢查。	3 月-5 月
	2. 矯治與追蹤	1. 口腔檢查結果通知家長並追蹤關懷其矯治情形。 2. 就醫矯治後將回條交回健康中心。	3 月-6 月
	3. 統計口腔不良罹患率及矯治率	1. 整理及統計矯治回條，了解學生複檢狀況。 2. 彙整全校各班檢查結果並統計分析作為口腔保健指導之參考。	3 月-6 月
實施氟水漱口活動	1. 執行時間	每週實施一次，分上下學期，每學期預計各實施 20 次	9 月-1 月 2 月-6 月
	2. 執行方式	1. 每週二午餐潔牙後實施。 2. 由各班口腔保健小天使負責並紀錄。 3. 當日請假者須於隔日補漱口。 4. 每月五日前將紀錄表送交健康中心登錄。	
	3. 執行對象	本校一至六年級全體學生	
班級幹部培訓	1. 潔牙小天使	每班選出一位	9 月 3 月
	2. 潔牙小天使任務	1. 協助級任老師推動各班餐後潔牙活動，提醒同學餐後潔牙 2. 潔牙及漱口水紀錄表紀錄	
實施餐後潔牙活動	1. 執行時間	午餐後實施	9 月-1 月 3 月-6 月
	2. 執行辦法	全體學生自備牙刷、漱口杯每天午餐後由級任老師指導，潔牙小天使帶領全班潔牙。	
	3. 實施方式	每日午餐後 12:25 分至 12:30 分，定為潔牙時間，並播放潔牙歌。	
口腔保健指導	1. 口腔保健宣導	結合班親會、家長日等學校活動進行口腔保健宣導。	9 月、3 月
	2. 宣導海報	製作口腔保健宣導海報、刊物，並隨機健康指導。	3 月-6 月
	3. 融入各科教學	口腔保健教育融入各科教學	經常
	4. 獎勵	獎勵口腔保健生活習慣優良學生	
健康環境	環境設備維護及檢修	每班教室前設洗手台提供安全充足的用水	9 月 3 月

四、其他未盡事宜得依實際情形訂定或修改之。

五、本實施辦法呈 校長同意後實施，修正亦同。

## 臺南市大社國民小學含氟漱口水實施計畫

壹、依據：行政院衛生署含氟漱口水推廣辦理。

貳、目的：藉由氟化物與牙齒高頻率長時間的接觸，可改善牙齒琺瑯質的抗酸性，降低學童齲齒率，以維護學童口腔的健康。

參、對象：一至六年級學童（特殊個案除外）。

肆、時間：每週二午餐潔牙後實施，全校同步進行。（遇假日順延一天）

伍、方法：

一、請各班導師先發含氟漱口水計畫家長通知書，並統一收齊後交由健康中心保管存查。

二、請各班完成登記名冊。

三、安排導師及全校學生觀看含氟漱口水錄影帶，以了解如何指導及使用。

四、請導師指導使用，勿讓學生自行操縱。

五、漱口水壓瓶的操作：按一次約 10C.C.。

六、含氟漱口水使用方法：

1.請於午餐後先行餐後潔牙。

2.每次使用 10 CC 漱口，由老師統一口令「上上、下下、左左、右右、再來一次」的口訣，讓漱口水充分與牙齒接觸，一分鐘後吐出。（請吐至水桶中，再統一傾倒至水溝。）

3.漱口後 30 分鐘內不可飲水或進食，也不需再用清水漱口，避免影響氟化物的效果。

陸、記錄：

一、當天有漱口的同學請在紀錄名冊裡做『1』記號，出席但未漱口者做『0』記號，缺席者做『A』記號。

二、每週實施一次，紀錄表請於學期末最後一次漱口後交回健康中心，以便做全校性統計。

柒、其他：

一、家長回函不同意參加的同學，用白開水代替含氟漱口水，以防影響其他同學的意願及進行，並能顧及到全班同學的參與感。

二、如不慎誤食可先催吐，再給予鮮奶（沖泡之牛奶亦可），以減緩氟之吸收。

三、含氟漱口水用完請隨時至健康中心領取；空瓶可自行資源回收。

捌、本計畫經校長核可後實施，修正後亦同。

# 臺南市大社國民小學 114 學年度

## SH150 執行方案推動成果

### 壹、執行方式：

1. 增設課後運動社團，如：籃球、跆拳道、羽毛球等社團。
2. 辦理運動會。
3. 辦理普及化跳繩接力比賽。
4. 配合學校獎勵制度推動課間跳繩活動。

### 貳、執行對象：全校學生

### 參、指標目標及點數：2 點

### 肆、預期效益：

1. 培育學生運動知能，激發學生運動動機與興趣。
2. 養成學生規律運動的習慣。

### 伍、推動策略：

1. 宣導 SH150「學生每週在校運動150分鐘」政策。
2. 規劃課間活動進行全校跳繩，並增設課後運動社團。

### 陸、實際成效：

1. 學生對於普及化運動-跳繩比賽，興致高昂，會利用下課時間，練習跳繩。
2. 增設課後運動社團，增加學生每週運動量及提升運動技巧。
3. 全校參與運動性社團人數比率從17%上升至23%

### 柒、佐證文件：活動照片



運動會親子趣味競賽



社團發表-籃球

跆拳道社團上課



課間跳繩活動

# 臺南市 114 學年度 大社國民小學

## 健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	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			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
114年09月30日	參加人數	✓		
簡述活動內容	針對體重超重學生進行衛教宣導			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)

學校名稱	學校代號	班級數	健康體出																
			體重管理 達成率	體重管理 達成率	體重管理 達成率	體重管理 達成率	學生健康 行為	學生健康 達成率	學生每日 運動量 達成率	學生每日 水攝取 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率		
大社國民小學	114055	14	97.96%	96.00%	96.29%	99.71%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	97.96%	100.00%	97.96%	100.00%	97.96%

學校名稱	學校代號	班級數	健康體出																
			體重管理 達成率	體重管理 達成率	體重管理 達成率	體重管理 達成率	學生健康 行為	學生健康 達成率	學生每日 運動量 達成率	學生每日 水攝取 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率	學生健康 飲食 達成率
大社國民小學	114055	14	97.96%	96.00%	96.29%	99.71%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	97.96%	100.00%	97.96%	100.00%	97.96%



說明：健康促進問卷數據分析

說明：針對體重超重學生進行衛教宣導

座號	姓名	身高	體重	BMI(身體質量指數)	分類	BMI(身體質量指數)	分類
1		153.6	44.9	19.0	體重過中	4.2	2.4
3		161.3	49.9	19.2	體重過中	4.4	4.0
4		165	42.6	15.6	體重過中	3.8	2.0
5		148.1	38.5	17.8	體重過中	5.3	4.5
8		157.5	45.8	18.5	體重過中	5.1	2.8
7		153.7	36.2	15.3	體重過中	2.9	1.6
9		146.1	33	15.5	體重過中	3.9	2.8
11		157.3	54.4	22.0	體重過重	4.2	3.4
12		156	56.4	23.2	體重過重	0.6	3.1
13		149.9	72.4	32.2	體重過重	1.3	11.5
14		152.5	45.5	19.6	體重過中	2.2	3.4
15		154.8	42.5	17.7	體重過中	2.5	4.9
16		159.2	38	15.0	體重過輕	1.9	0.4
17		145.5	28	13.2	體重過輕	2.2	1.5
18		157.5	55.7	22.5	體重過重	1.8	4.0
19		141.7	24.6	12.3	體重過輕	1.9	1.6
20		148.1	49.4	22.5	體重過重	4.0	0.5
21		156.1	65.7	27.0	體重過重	3.5	7.3

※選擇的選擇：只要讓將三隻色柱中有一隻和標準的色柱相同就配對成功了

※請位通知單，請家長閱後簽名，回給掛下交回健康中心，謝謝...

「食物紅綠燈」學習單

年 班 座號: 姓名:

☆ 小朋友，根據你的觀察，什麼樣的食物是屬於綠燈的呢？請用鉛筆在□內打勾！

項目	選項
食材	<input checked="" type="checkbox"/> 新鮮的 <input type="checkbox"/> 加工的
料理方式	<input checked="" type="checkbox"/> 蒸 <input checked="" type="checkbox"/> 油 <input type="checkbox"/> 大油炒 <input type="checkbox"/> 炸
油糖鹽的含量	<input type="checkbox"/> 高 <input checked="" type="checkbox"/> 低
攝取頻率	<input type="checkbox"/> 每天必須攝取 <input checked="" type="checkbox"/> 必須限量攝取
水果類	<input checked="" type="checkbox"/> 新鮮水果 <input type="checkbox"/> 含糖果汁
蛋類	<input type="checkbox"/> 鹹蛋 <input checked="" type="checkbox"/> 蒸蛋
肉類	<input checked="" type="checkbox"/> 滷雞腿 <input type="checkbox"/> 培根片
奶類	<input checked="" type="checkbox"/> 脫脂奶 <input type="checkbox"/> 全脂奶
油脂類	<input type="checkbox"/> 動物油 <input checked="" type="checkbox"/> 植物油
五穀根莖類	<input checked="" type="checkbox"/> 烤馬鈴薯 <input type="checkbox"/> 洋芋片
蔬菜類	<input checked="" type="checkbox"/> 燙青菜 <input type="checkbox"/> 醃製青菜
其他	<input type="checkbox"/> 可樂 <input checked="" type="checkbox"/> 白開水

說明：將測量數據與體位判斷數據給導師

說明：超重學生衛教宣導學習單

臺南市各級學校健康體適能與飲食教育行動 畢業生個人健康行動獎勵統計表

六 年 甲 班

座號	姓名	期末體位 是否達到適中	本學期體適能檢測 是否4項 皆達中等以上	本學期是否參加 至少一項 本校辦理之 普及化運動項目	配合學校 SH150計畫 本學期是否有每週 運動150分鐘	本學期是否每週 喝含糖飲料 小於2杯(含)	累計點數	請勾選獲獎項目	
								健康活力 五優獎	身體力行 實踐獎
1	沈毅	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
2	陳安	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4		<input checked="" type="checkbox"/>
3	陳承	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4		<input checked="" type="checkbox"/>
4	林楷	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
5	張翌	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
6	林璋	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
7	張軒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
8	潘凱	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	陳宇	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
10	藍辰	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
11	王宸	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	王中	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
13	沈辰	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	周諠	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
15	謝卉	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
16	林妤	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4		<input checked="" type="checkbox"/>
17	莊禎	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
18	楊瑜	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
19	吳慧	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2		
20	顏岑	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
21	蘇軒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>
22	洪芯	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4		<input checked="" type="checkbox"/>

臺南市各級學校健康體適能與飲食教育行動 畢業生個人健康行動獎勵統計表

六 年 乙 班

座號	姓名	期末體位 是否達到適中	本學期體適能檢測 是否4項 皆達中等以上	本學期是否參加 至少一項 本校辦理之 普及化運動項目	配合學校 SH150計畫 本學期是否有每週 運動150分鐘	本學期是否每週 喝含糖飲料 小於2杯(含)	累計點數	請勾選獲獎項目				
								健康活力 五優獎	身體力行 實踐獎			
1	陳諺	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>				
3	林齊	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>				
4	張宥	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>			
5	林謙	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4		<input checked="" type="checkbox"/>			
6	楊滋	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>				
7	紀翔	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>				
9	黃梯	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>				
11	林杰	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>			
12	張震	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2					
13	陳妤	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2					
14	陳言	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>				
15	周聆	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5	<input checked="" type="checkbox"/>				
16	洪蕙	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4		<input checked="" type="checkbox"/>			
17	林妤	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2					
18	林霏	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3		<input checked="" type="checkbox"/>			
19	朱柔	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2					
20	呂築	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2					
21	吳蔓	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2					
總計健康五優獎人數					7	人		總計身體力行實踐獎人數		5	人	