



6-2-1-1佐證資料:

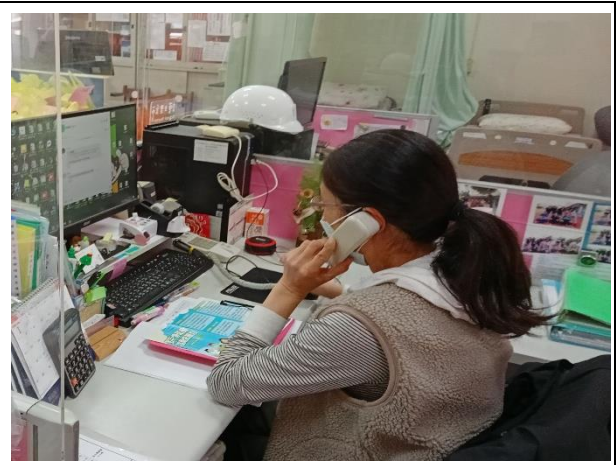
臺南市112學年度佳里國民小學健康教學活動成果表

| | | | |
|---|--|------|-------|
| 議題名稱 | 糖尿病學童管理 | | |
| 日期 | 112年8月30日-113年1月19日 | 實施班級 | 1及6年級 |
| 課程內容敘述 | 針對每日需要測量血糖及施打胰島素學生個案管理(目前共有2位糖尿病學童分別為一年級及6年級) | | |
| 符合生活技能項目(勾選) | <input type="checkbox"/> 做決定 <input type="checkbox"/> 批判思考 <input type="checkbox"/> 解決問題 <input checked="" type="checkbox"/> 自我覺察 <input checked="" type="checkbox"/> 情緒調適 <input checked="" type="checkbox"/> 抗壓能力 <input checked="" type="checkbox"/> 自我監控 <input type="checkbox"/> 目標設定 <input checked="" type="checkbox"/> 同理心 <input checked="" type="checkbox"/> 合作與團隊作業 <input type="checkbox"/> 人際溝通能力 <input type="checkbox"/> 倡導能力 <input type="checkbox"/> 協商能力 <input type="checkbox"/> 拒絕技能 包含其中一項以上即可，健康相關技能(如刷牙)等不列計。 | | |
| 符合核心素養項目(勾選) | <input checked="" type="checkbox"/> E-A1 具備良好身體活動與健康生活的習慣，以促進身心健全發展，並認識個人特質，發展運動與保健的潛能。 <input checked="" type="checkbox"/> E-A2 具備探索身體活動與健康生活問題的思考能力，並透過體驗與實踐，處理日常生活中運動與健康的問題。 <input type="checkbox"/> E-A3 具備擬定基本的運動與保健計畫及實作能力，並以創新思考方式，因應日常生活情境。 <input checked="" type="checkbox"/> E-B1 具備運用體育與健康之相關符號知能，能以同理心應用在生活中的運動、保健與人際溝通上。 <input type="checkbox"/> E-B2 具備應用體育與健康相關科技及資訊的基本素養，並理解各類媒體刊載、報導有關體育與健康內容的意義與影響。 <input type="checkbox"/> E-B3 具備運動與健康有關的感知和欣賞的基本素養，促進多元感官的發展，在生活環境中培養運動與健康有關的美感體驗。 <input type="checkbox"/> E-C1 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。 <input checked="" type="checkbox"/> E-C2 具備同理他人感受，在體育活動和健康生活中樂於與人互動，並與團隊成員合作，促進身心健康。 <input type="checkbox"/> E-C3 具備理解與關心本土、國際體育與健康議題的素養，並認識及包容文化的多元性。 | | |
| 佐證資料(教案、教學過程紀錄等) | | | |
|  |  | | |
| 說明：一年級糖尿病童每日中午至健康中心測量血糖 | 說明：導師利用 line 和家長溝通紀錄學生飲食狀況 | | |

位編四小研研研研研研研研研研研

| 日期 | 姓名 | 時間 | 血糖 | 備註 |
|----|----|----|----|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |

說明：護理師紀錄學童血糖狀況隨時和家長電話聯繫



說明：護理師利用電訪和家長討論學生血糖狀況



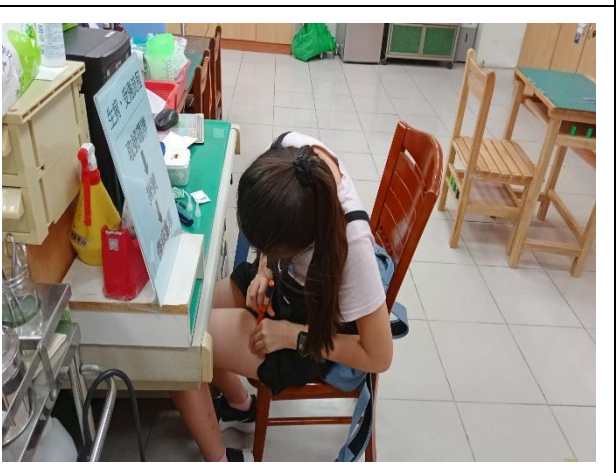
說明：學童配合回診配戴連續性血糖監測器



說明：協助利用智慧手機傳輸血糖紀錄




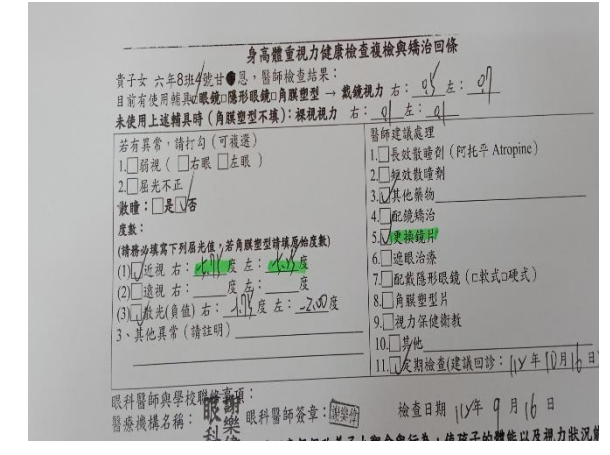
說明：六年級糖尿病童每日中午至健康中心測量血糖



說明：六年級糖尿病童每日至健康中心施打胰島素

6-2-1-2佐證資料:

臺南市112學年度佳里國民小學健康教學活動成果表

| | | | |
|---|--|------|-----|
| 議題名稱 | 高度近視學童管理 | | |
| 日期 | 112年 9 月 28 日 | 實施班級 | 3年級 |
| 課程內容敘述 | 針對高度近視學生個案管理(目前共有27位高度近視>500度學童) | | |
| 符合生活技能項目(勾選) | <input type="checkbox"/> 做決定 <input type="checkbox"/> 批判思考 <input type="checkbox"/> 解決問題 <input checked="" type="checkbox"/> 自我覺察 <input checked="" type="checkbox"/> 情緒調適 <input checked="" type="checkbox"/> 抗壓能力 <input checked="" type="checkbox"/> 自我監控 <input type="checkbox"/> 目標設定 <input checked="" type="checkbox"/> 同理心 <input checked="" type="checkbox"/> 合作與團隊作業 <input type="checkbox"/> 人際溝通能力 <input type="checkbox"/> 倡導能力 <input type="checkbox"/> 協商能力 <input type="checkbox"/> 拒絕技能 包含其中一項以上即可，健康相關技能(如刷牙)等不列計。 | | |
| 符合核心素養項目(勾選) | <input checked="" type="checkbox"/> E-A1 具備良好身體活動與健康生活的習慣，以促進身心健全發展，並認識個人特質，發展運動與保健的潛能。 <input checked="" type="checkbox"/> E-A2 具備探索身體活動與健康生活問題的思考能力，並透過體驗與實踐，處理日常生活中運動與健康的問題。 <input type="checkbox"/> E-A3 具備擬定基本的運動與保健計畫及實作能力，並以創新思考方式，因應日常生活情境。 <input checked="" type="checkbox"/> E-B1 具備運用體育與健康之相關符號知能，能以同理心應用在生活中的運動、保健與人際溝通上。 <input type="checkbox"/> E-B2 具備應用體育與健康相關科技及資訊的基本素養，並理解各類媒體刊載、報導有關體育與健康內容的意義與影響。 <input type="checkbox"/> E-B3 具備運動與健康有關的感知和欣賞的基本素養，促進多元感官的發展，在生活環境中培養運動與健康有關的美感體驗。 <input type="checkbox"/> E-C1 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。 <input checked="" type="checkbox"/> E-C2 具備同理他人感受，在體育活動和健康生活中樂於與人互動，並與團隊成員合作，促進身心健康。 <input type="checkbox"/> E-C3 具備理解與關心本土、國際體育與健康議題的素養，並認識及包容文化的多元性。 | | |
| 佐證資料(教案、教學過程紀錄等) | | | |
|  |  | | |
| 說明：針對高度近視學童列冊個案管理 | 說明：運用視力檢查通知單提醒高度近視學童回診 | | |



說明：對於新增高度近視學童個別衛教



說明：對於新增高度近視學童個別衛教



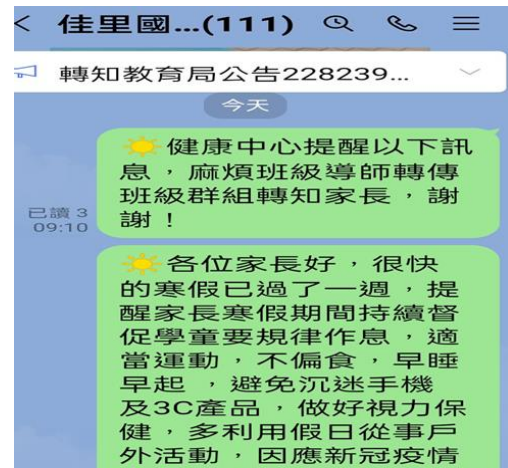
說明：定期追蹤關懷高度近視學童視力追蹤情形



說明：定期追蹤關懷高度近視學童視力追蹤情形



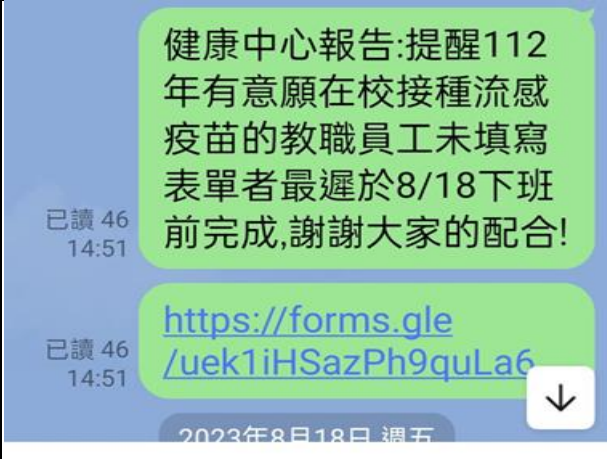
說明：利用班親會宣導高度近視的危害



說明：利用群組轉知家長建立規律作息及護眼計畫

6-2-1-3佐證資料:

臺南市112學年度佳里國民小學健康教學活動成果表

| | | | |
|---|--|--|---------|
| 議題名稱 | 提供教職員工生流感疫苗接種訊息 | | |
| 日期 | 112年 9 月 28 日 | 實施班級 | 全校教職員工生 |
| 課程內容敘述 | 112年8月-11月提供教職員工生流感接種訊息及服務 | | |
| 符合生活技能項目(勾選) | <input type="checkbox"/> 做決定 <input type="checkbox"/> 批判思考 <input type="checkbox"/> 解決問題 <input checked="" type="checkbox"/> 自我覺察 <input checked="" type="checkbox"/> 情緒調適 <input checked="" type="checkbox"/> 抗壓能力 <input checked="" type="checkbox"/> 自我監控 <input type="checkbox"/> 目標設定 <input checked="" type="checkbox"/> 同理心 <input checked="" type="checkbox"/> 合作與團隊作業 <input type="checkbox"/> 人際溝通能力 <input type="checkbox"/> 倡導能力 <input type="checkbox"/> 協商能力 <input type="checkbox"/> 拒絕技能 包含其中一項以上即可，健康相關技能（如刷牙）等不列計。 | | |
| 符合核心素養項目(勾選) | <input checked="" type="checkbox"/> E-A1 具備良好身體活動與健康生活的習慣，以促進身心健全發展，並認識個人特質，發展運動與保健的潛能。 <input checked="" type="checkbox"/> E-A2 具備探索身體活動與健康生活問題的思考能力，並透過體驗與實踐，處理日常生活中運動與健康的問題。 <input type="checkbox"/> E-A3 具備擬定基本的運動與保健計畫及實作能力，並以創新思考方式，因應日常生活情境。 <input checked="" type="checkbox"/> E-B1 具備運用體育與健康之相關符號知能，能以同理心應用在生活中的運動、保健與人際溝通上。 <input type="checkbox"/> E-B2 具備應用體育與健康相關科技及資訊的基本素養，並理解各類媒體刊載、報導有關體育與健康內容的意義與影響。 <input type="checkbox"/> E-B3 具備運動與健康有關的感知和欣賞的基本素養，促進多元感官的發展，在生活環境中培養運動與健康有關的美感體驗。 <input type="checkbox"/> E-C1 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。 <input checked="" type="checkbox"/> E-C2 具備同理他人感受，在體育活動和健康生活中樂於與人互 | | |
| 佐證資料(教案、教學過程紀錄等) | | | |
|  | |  | |
| 說明：利用教師週會告知教職員工流感接種訊息 | | 說明：利用校內群組轉知教職員工生流感接種訊息 | |

| 112年佳里國小校園流感疫苗接種時程表 | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|---------|
| 8:30-8:45 | 8:45-9:00 | 9:00-9:15 | 9:15-9:30 | 9:30-9:45 | 9:45-10:00 | | |
| 301(1) | 302(1) | 101(20) | 102(20) | 201(22) | 202(2) | 教職員工自行前往接種 | |
| 302(1) | 304(1) | 103(1) | 104(1) | 203(19) | 204(1) | | |
| 303(2) | 305(2) | 105(2) | 106(2) | 205(16) | 206(2) | | |
| 304(1) | 306(2) | 104(1) | 107(1) | 204(1) | 207(3) | | |
| 101(20) | 102(20) | 103(1) | 104(1) | 105(2) | 106(2) | 107(1) | 108-112 |
| 401(1) | 402(2) | 501(1) | 502(2) | 601(1) | 602(1) | 教職員工自行前往接種 | |
| 403(2) | 404(1) | 504(1) | 507(1) | 603(1) | 606(2) | | |
| 402(1) | 405(2) | 504(2) | 508(1) | 605(1) | 607(1) | | |
| 404(1) | 406(1) | 506(2) | 509(2) | 604(1) | 608-609 | 教職員工自行前往接種 | |

請各班能提早準備

112年佳里國小校園流感疫苗接種說明
 一、日期:112年11月3日(星期五)
 二、時間:8:30-11:30
 三、地點:中正堂
 四、注意事項:
 1.各班依序定時前往中正堂集合(可提早5分鐘),教職員工依自己課務安排
 8:30-11:30自行前往接種。
 2.學生不用帶健保卡,教職員工需帶健保卡。
 3.接種當日請穿寬鬆衣服(最好能穿短袖及鬆緊口圍),配合動線引導。
 4.接種後局部痠痛、腫脹是正常的反應,可冰敷,1-2天症狀會改善,接種當日請避免劇烈運動。
 5.若有皮膚過敏症,可就醫諮詢告知醫師有接種疫苗,注射後多增加水(1500-2000CC/日),多休息。
 6.學生若當日無法在校接種者,請至校外區醫療院所接種公費疫苗者,請於11/3本校接種後至健康中心拿補種單。
 7.50歲以下教職員工若當日無法在校接種,可至健康中心拿補種單12/1以前至中西區小英檢驗站補種。
 8.11/3公費流感疫苗接種機構:陽光

已讀 101 16:28

說明:利用校內群組轉知教職員工生流感接種須知

112年11月3日佳里國小校園流感疫苗接種廠牌

學生:國光
教職員工:國光

112年佳里國小校園流感疫苗接種說明
 一、日期:112年11月3日(星期五)
 二、時間:8:30-11:30
 三、地點:中正堂
 四、注意事項:
 1.各班依序定時前往中正堂集合(可提早5分鐘),教職員工依自己課務安排
 8:30-11:30自行前往接種。
 2.學生不用帶健保卡,教職員工需帶健保卡。
 3.接種當日請穿寬鬆衣服(最好能穿短袖及鬆緊口圍),配合動線引導。
 4.接種後局部痠痛、腫脹是正常的反應,可冰敷,1-2天症狀會改善,接種當日請避免劇烈運動。
 5.若有皮膚過敏症,可就醫諮詢告知醫師有接種疫苗,注射後多增加水(1500-2000CC/日),多休息。
 6.學生若當日無法在校接種者,請至校外區醫療院所接種公費疫苗者,請於11/3本校接種後至健康中心拿補種單。
 7.50歲以下教職員工若當日無法在校接種,可至健康中心拿補種單12/1以前至中西區小英檢驗站補種。
 8.11/3公費流感疫苗接種機構:陽光

已讀 101 08:34

說明:利用校內群組轉知教職員工生流感接種須知

親師交流 回家功課

112年流感疫苗接種線上家長簽署
 請家長將摺下方QR code於112年10月10日前完成同意簽名不得遲誤
 (表簽者)

家長簽名 教師簽名

說明:利用聯絡簿轉知學生及家長流感接種訊息

健康中心報告:
 11/3(星期六)8:30-11:30
 為一至六年級及教職員工接種流感疫苗

- 當日學生不用帶健保卡,教職員工需要帶健保卡
- 各班依照表定時間請往中正堂集合(可提早5分鐘),教職員工依自己課務安排自行前往接種。
- 11/3星期五請穿著寬鬆的上衣(運動服或班服)
- 接種後不需要按摩接種部位5分鐘,沒有流血即可。接種後局部痠痛腫脹是正常的反應。

說明:利用校內群組轉知教職員工生流感接種須知

親師交流 回家功課

112年流感疫苗接種須知
 親愛的家長您好:
 健康中心收到您的子女「流感疫苗接種通知書」,11/3(五)上午將由小英檢驗站接種,當天請帶著孩子的,不需攜帶健保卡,如果,貴子女近日有發燒或急性疾病,須暫緩施打疫苗,請事先知會老師,定時前往接種,康復之後至健康中心拿補種單至醫療院所補種。

家長簽名 教師簽名

說明:利用聯絡簿轉知學生及家長流感接種須知

親師交流 回家功課


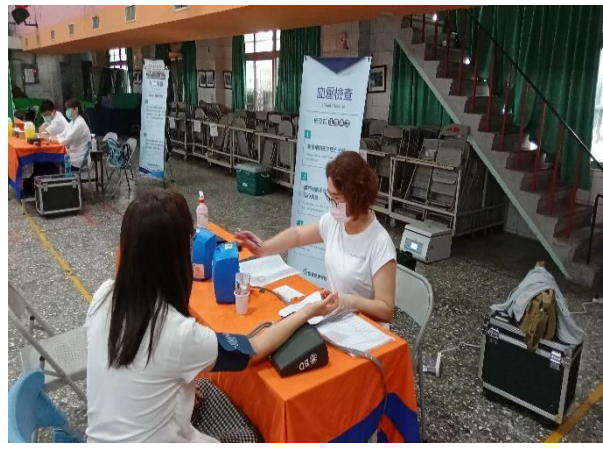
112年流感疫苗接種須知
 親愛的家長您好:
 健康中心收到您的子女「流感疫苗接種通知書」,11/3(五)上午將由小英檢驗站接種,當天請帶著孩子的,不需攜帶健保卡,如果,貴子女近日有發燒或急性疾病,須暫緩施打疫苗,請事先知會老師,定時前往接種,康復之後至健康中心拿補種單至醫療院所補種。

家長簽名 教師簽名

說明:利用聯絡簿轉知學生及家長流感接種須知

6-2-1-4佐證資料：

臺南市112學年度佳里國民小學健康教學活動成果表

| | | | |
|---|--|--|--------|
| 議題名稱 | 提供教職員工健檢服務 | | |
| 日期 | 111年 6月 10日 | 實施班級 | 全校教職員工 |
| 課程內容敘述 | 111年6月10日由慶昇醫院提供教職員工健康檢查服務 | | |
| 符合生活技能項目(勾選) | <input type="checkbox"/> 做決定 <input type="checkbox"/> 批判思考 <input type="checkbox"/> 解決問題 <input checked="" type="checkbox"/> 自我覺察 <input checked="" type="checkbox"/> 情緒調適 <input checked="" type="checkbox"/> 抗壓能力 <input checked="" type="checkbox"/> 自我監控 <input type="checkbox"/> 目標設定 <input checked="" type="checkbox"/> 同理心 <input checked="" type="checkbox"/> 合作與團隊作業 <input type="checkbox"/> 人際溝通能力 <input type="checkbox"/> 倡導能力 <input type="checkbox"/> 協商能力 <input type="checkbox"/> 拒絕技能 包含其中一項以上即可，健康相關技能（如刷牙）等不列計。 | | |
| 符合核心素養項目(勾選) | <input checked="" type="checkbox"/> E-A1 具備良好身體活動與健康生活的習慣，以促進身心健全發展，並認識個人特質，發展運動與保健的潛能。 <input checked="" type="checkbox"/> E-A2 具備探索身體活動與健康生活問題的思考能力，並透過體驗與實踐，處理日常生活中運動與健康的問題。 <input type="checkbox"/> E-A3 具備擬定基本的運動與保健計畫及實作能力，並以創新思考方式，因應日常生活情境。 <input checked="" type="checkbox"/> E-B1 具備運用體育與健康之相關符號知能，能以同理心應用在生活中的運動、保健與人際溝通上。 <input type="checkbox"/> E-B2 具備應用體育與健康相關科技及資訊的基本素養，並理解各類媒體刊載、報導有關體育與健康內容的意義與影響。 <input type="checkbox"/> E-B3 具備運動與健康有關的感知和欣賞的基本素養，促進多元感官的發展，在生活環境中培養運動與健康有關的美感體驗。 <input type="checkbox"/> E-C1 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。 <input checked="" type="checkbox"/> E-C2 具備同理他人感受，在體育活動和健康生活中樂於與人互 | | |
| 佐證資料(教案、教學過程紀錄等) | | | |
|  | |  | |
| 說明：教職員工健檢(報到) | | 說明：教職員工健檢(測量血壓) | |



說明：教職員工健檢(測量腰圍)



說明：教職員工健檢(測量身高體重)



說明：教職員工健檢(測量骨質密度)



說明：教職員工健檢(抽血檢查)



說明：教職員工健檢(視力檢查)



說明：教職員工健檢(X-ray 檢查)

臺南市112學年度佳里國民小學健康教學活動成果表

| | | | |
|---|--|--|-------|
| 議題名稱 | 健檢異常學生矯治追蹤 | | |
| 日期 | 112年9月25-113年1月15日 | 實施班級 | 1、4年級 |
| 課程內容敘述 | 每學期檢測視力、身高、體重，每學年安排一、四年級健康檢查，針對異常個案進行衛教及矯治追蹤。 | | |
| 符合生活技能項目(勾選) | <input checked="" type="checkbox"/> 做決定 <input type="checkbox"/> 批判思考 <input checked="" type="checkbox"/> 解決問題 <input checked="" type="checkbox"/> 自我覺察 <input type="checkbox"/> 情緒調適 <input type="checkbox"/> 抗壓能力 <input checked="" type="checkbox"/> 自我監控 <input type="checkbox"/> 目標設定 <input type="checkbox"/> 同理心 <input type="checkbox"/> 合作與團隊作業 <input type="checkbox"/> 人際溝通能力 <input type="checkbox"/> 倡導能力 <input type="checkbox"/> 協商能力 <input type="checkbox"/> 拒絕技能 包含其中一項以上即可，健康相關技能(如刷牙)等不列計。 | | |
| 符合核心素養項目(勾選) | <input checked="" type="checkbox"/> E-A1 具備良好身體活動與健康生活的習慣，以促進身心健全發展，並認識個人特質，發展運動與保健的潛能。 <input checked="" type="checkbox"/> E-A2 具備探索身體活動與健康生活問題的思考能力，並透過體驗與實踐，處理日常生活中運動與健康的問題。 <input type="checkbox"/> E-A3 具備擬定基本的運動與保健計畫及實作能力，並以創新思考方式，因應日常生活情境。 <input type="checkbox"/> E-B1 具備運用體育與健康之相關符號知能，能以同理心應用在生活中的運動、保健與人際溝通上。 <input type="checkbox"/> E-B2 具備應用體育與健康相關科技及資訊的基本素養，並理解各類媒體刊載、報導有關體育與健康內容的意義與影響。 <input type="checkbox"/> E-B3 具備運動與健康有關的感知和欣賞的基本素養，促進多元感官的發展，在生活環境中培養運動與健康有關的美感體驗。 <input type="checkbox"/> E-C1 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。 <input type="checkbox"/> E-C2 具備同理他人感受，在體育活動和健康生活中樂於與人互動，並與團隊成員合作，促進身心健康。 <input type="checkbox"/> E-C3 具備理解與關心本土、國際體育與健康議題的素養，並認識及包容文化的多元性。 | | |
| 佐證資料(教案、教學過程紀錄等) | | | |
|  | |  | |
| 說明：健檢、尿液及寄生蟲檢查說明會 | | 說明：寄生蟲陽性個案投藥追蹤及衛教 | |

★健康檢查通知單 11/23(四)

- 1. 檢查當日請穿運動服或寬鬆便服，請勿穿制服或連身裙裝。
- 2. 檢查前請記得刷牙保持口腔清潔。
- 3. 11/22 晚上請家長督導孩子確實洗頭、洗澡、清潔耳道以利醫師檢查。
- 4. 學生檢查後「健檢結果通知單」→若結果正常，請家長簽章交回回條即可。→若需要覆檢矯治，請交由醫師填寫診療結果再簽章交回回條。

家長您好： 401-0 梁O權
 營新醫院安排於 11/15(三)
 上午 8:40 為貴子女做抽血檢驗，因需空腹抽血提醒於 11/14(二)晚上 12 點以後禁食(包含水)，當天不要吃早餐，早上抽血後醫院會提供飲品及點心一份。謝謝！
 佳里國小健康中心 敬啟

家長好： 402-26 朱O妤
 由於貴子女於 9/27 尿尿初檢結果為異常，故需於 10/12(四)早上再一次留尿液複檢，敬請家長協助收集檢體，並交至健康中心，以利送驗。謝謝合作！
 佳里國小健康中心 敬啟

家長好： 404-5 林O恆
 由於貴子女於 9/27 驗血缺交，敬請家長協助 10/11(三) 10/12(四)早上，收集檢體，並於 10/12(四)早上交至健康中心，以利送驗。謝謝合作！
 佳里國小健康中心 敬啟

家長您好： 101-20 林O恩
 提醒您由於貴子女 11/23、24 未做健康檢查，將由學校於 12/1 上午 8 點 30 分協助載至西港國小補檢，當天請穿著運動服，勿穿制服；前一天晚上請家長督導孩子確實洗頭、洗澡、清潔耳道以利醫師檢查。此次為唯一一次學校載至補檢機會，為了您的權利請勿請假，謝謝！
 佳里國小健康中心 敬啟

說明：健康檢查前於聯絡簿黏貼提醒小單。

說明：異常或未檢個案協助安排檢查。

健康結果矯治狀況回條

班級：4 年 2 班 學生姓名：[Redacted]

矯治(齒)結果：[Redacted]

矯治建議事項：
 口腔潔牙
 拔牙
 根管治療
 鑲牙
 補牙
 牙周病治療
 其他

家長簽章(請簽全名)：[Redacted] 時間：2024.11.26 健康中心關心您

貴家長您好：
 學生 [Redacted] 班級 102 座號 [Redacted] 於本校 11 月份健康檢查結果建議診治科別 牙科，至今仍未收到回條，請問：
 已回診，時間 [Redacted] 醫師檢查結果 [Redacted]
 預備回診，時間 [Redacted]
 其他 [Redacted]
 家長簽名 [Redacted] 時間 [Redacted] 健康中心關心您

年級別健康檢查名單 (已檢與異常、未檢名單)

| 年 | 班 | 姓名 | 性別 | 健康結果 | 追蹤結果 |
|----|---|------------|----|---------|-----------|
| 四年 | 甲 | [Redacted] | 女 | [未洽學醫檢] | 未就醫 |
| 四年 | 乙 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 1/26已看過牙科 |
| 四年 | 丙 | [Redacted] | 女 | [體力量表] | 自行注意、勿憂 |
| 四年 | 丁 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 牙科科 |
| 四年 | 戊 | [Redacted] | 女 | [體力量表] | 1/21已看過牙醫 |
| 四年 | 己 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 庚 | [Redacted] | 女 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 辛 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 壬 | [Redacted] | 女 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 癸 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 甲 | [Redacted] | 女 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 乙 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 丙 | [Redacted] | 女 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 丁 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 戊 | [Redacted] | 女 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 己 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 庚 | [Redacted] | 女 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 辛 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 壬 | [Redacted] | 女 | [體力量表] | 無就醫 |
| 四年 | 癸 | [Redacted] | 男 | [體力量表] | 無就醫 |

醫師：[Redacted] 校長：[Redacted]

說明：健康結果矯治狀況回條、未繳回條給予追蹤單

說明：健檢異常追蹤紀錄資料

學校代號：116668 電話：2624122 地址：台南市佳里區新豐里海豐路111號

| 科別 | 項目 | 112學年 | | | 113學年 | | |
|------|------|-------|------|------|-------|------|------|
| | | 人數 | 異常人數 | 未檢人數 | 人數 | 異常人數 | 未檢人數 |
| 體健 | 體健 | 1000 | 89 | 0 | 1000 | 120 | 0 |
| | 體健異常 | 89 | 89 | 0 | 120 | 120 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 體健未檢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

佳里國小健康檢查異常追蹤紀錄(113學年)

| 學年 | 學號 | 姓名 | 性別 | 身高 | 體重 | 體脂率 | 眼位 | 視力 | 牙齦 | 說明 |
|-----|----|------------|----|-------|------|-------|----|-----|----|---------------------------------|
| 113 | 01 | [Redacted] | 女 | 114.4 | 15.7 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 02 | [Redacted] | 男 | 114.8 | 14.8 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 03 | [Redacted] | 女 | 115.3 | 15.5 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 04 | [Redacted] | 男 | 116.5 | 16.6 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 05 | [Redacted] | 女 | 117.5 | 17.7 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 06 | [Redacted] | 男 | 118.5 | 18.8 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 07 | [Redacted] | 女 | 119.5 | 19.9 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 08 | [Redacted] | 男 | 120.5 | 21.0 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 09 | [Redacted] | 女 | 121.5 | 22.1 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 10 | [Redacted] | 男 | 122.5 | 23.2 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 11 | [Redacted] | 女 | 123.5 | 24.3 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |
| 113 | 12 | [Redacted] | 男 | 124.5 | 25.4 | 11.25 | 10 | 0.8 | 13 | 113年10月醫師檢查時發現視力異常，轉介眼科醫師進一步檢查。 |

說明：報表呈核

說明：身高不足追蹤