

臺南市東山區吉貝耍國小 112 學年度健康促進學校評選成果照片

項目：東山區衛生所到校健康宣導



20240318 衛生所到校宣導-校長主持



宣導內容-流感預防



宣導內容-菸檳酒防治



宣導內容-全民健保



宣導內容-愛滋病防治



學生踴躍發言回答問題

COVID-19 疫苗校園接種作業程序建議指引

1110422 修訂

一、 接種對象

校園接種作業實施對象：我國國小滿 6 歲學生、國中、高中、五專一至三年級、特教學校、實驗教育、中正預校、大學附設七年一貫制、少年矯正學校及輔育院、境外臺校、外僑學校學生，以及自學學生，包含下列對象：

- (1) 註冊為我國國小學生(含境外臺校、外僑學校，但不含補校)，
年齡滿 6 歲之學生。
- (2) 註冊為我國國中學生、中正預校、大學附設七年一貫制(含境外臺校、外僑學校，但不含補校)。
- (3) 註冊為我國高中、高職或五專 1-3 年級學生(含進修部學生與境外臺校、外僑學校)。
- (4) 少年矯正學校及少年觀護所學生，以及屬「中途學校-在園教育」性質之兒童及少年安置(教養)機構學生。
- (5) 依據 107 年 1 月 31 日公布「高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育實施條例」所稱之自學學生。

二、 接種作業方式原則

(一) 校園集中接種作業對象：

- (1) 註冊我國國小滿 6 歲學生、國中、高中、五專一至三年級、特教學校、實驗教育、中正預校、大學附設七年一貫制、少年矯正學校及輔育院、境外臺校、外僑學校、自學學生具學籍者。
- (2) 前述學校包含休學、中輟、中離或延畢(修)生等具學籍者。

(二) 下列對象由家長(監護人/關係人)持地方政府教育局/處開立之通知單至衛生局指定之衛生所/合約醫療院所，並由家長(監護人/關係人)陪同至合約醫療院所接種：

- (1) 未於校園集中接種作業當日接種之學生。
- (2) 滿 6 歲之國小學生、未具學籍之自學學生、境外臺校學生*。

(3) 五專校內 17 歲(含)以下專四及專五學生(但如因特殊原因，可與五專一至三年級學生一併安排校園集中接種作業。)

(4) 其他本國籍無國內學籍滿 6 歲至 17 歲(含)以下對象。

*滿 6 歲學生、未具學籍之自學學生及境外臺校學生，家長(監護人/關係人)持地方政府教育局/處開立之通知單至衛生局指定之衛生所/合約醫療院所，並由家長(監護人/關係人)陪同至合約醫療院所接種。

➤ 接種作業模式可視學校型態由學校、地方政府衛生局及教育局/處共同協調後執行。

三、 COVID-19 疫苗校園集中接種作業統籌及宣導

(一) 由學校統籌資源，規劃學校各單位人員工作項目及分工，並配合轄區衛生局(所)執行 COVID-19 疫苗校園集中接種作業。

(二) 進行 COVID-19 疫苗接種衛教宣導，使教師、學生及家長(監護人/關係人)充分瞭解接種疫苗之重要性。

(三) 另 6 歲至 11 歲兒童表達能力較不及青少年，爰請於疫苗接種前後加強衛教宣導說明。

四、 前置作業

(一) 學校與衛生局(所)協調排定接種日期，安排接種場地、規劃動線及詳細接種程序；場地應選擇通風、氣溫適宜之環境，並規劃設置接種等待區、評估區、至少 1 處具遮蔽物的接種區及休息區等。另建議可於接種場地播放音樂、影片等，有助學生放鬆心情，避免學生因心理因素而產生暈針反應。

(二) 請依循「COVID-19 疫苗接種場所因應可能發生全身性嚴重過敏反應 (Anaphylaxis) 之處置建議」規劃辦理，接種場所至少需準備 Epinephrine 及血壓計，且應設有緊急轉送流程，安排後送醫院，經現場醫師須立即後送就醫。

(三) 為利向學生及家長(監護人/關係人)宣導接種 COVID-19 疫苗，請儘早發放「COVID-19 疫苗學生接種須知及評估暨意願書」，並請家長(監護人/關係人)詳閱及勾選接種意願並簽名。

(四) 請各班級導師繳回「學生接種名冊」，並進行彙整及統計，將有意願接種之「學生接種名冊」送交學校指定單位(例如

衛生保健組)。

- (五) 學校回收「COVID-19 疫苗學生疫苗接種須知及評估暨意願書」經家長(監護人/關係人)完成簽署之「COVID-19 疫苗學生評估暨意願書」一聯，並依衛生局(所)提供之「COVID-19 疫苗校園接種作業學生具接種意願名冊」(下稱學生接種名冊)格式進行造冊後，送交轄區衛生局(所)。
- (六) 將回收之「COVID-19 疫苗學生接種評估暨意願書」妥善保存，於接種日交給學生據以持有進行接種作業。
- (七) 衛生局(所)或協調、選定、委託轄區符合資格之 COVID-19 疫苗合約醫療院所辦理本項接種作業。
- (八) 本項作業有關疫苗之領用、運送、儲存均應依衛生局(所)規範之冷儲方式執行，確保疫苗及接種品質。

五、 接種前準備與注意事項

- (一) 班級導師提早向學生說明接種程序，避免時間倉促，造成學生情緒緊張，並避免學生在空腹及脫水的情況下接種疫苗。
- (二) 學校衛生保健單位應視接種現場接種進度調整通知班級速度，務必確保接種作業流程正確且順暢，並避免班級等待時間過久。
- (三) 班級導師/帶隊老師於接獲通知時，將同意接種之學生以班級為單位，帶往接種地點等待。

六、 確認學生身分及量測體溫(於接種等待區進行)

- (一) 以「COVID-19 疫苗學生接種評估暨意願書」逐一唱名確認學生確認身分後，將意願書及「COVID-19 疫苗接種紀錄卡」交由學生持有並攜帶健保卡前往接種(由班級導師/帶隊老師執行)。
- (二) 進行體溫測量並記錄意願書之評估表上(可由志工等人員執行)。

七、 醫師接種評估(於接種評估區進行)

- (一) 確認學生身分並評估是否具 COVID-19 疫苗接種禁忌症，若有則不予接種。
- (二) 將評估結果填寫於意願書之評估表上。

- (三) 具接種意願但於預定日期無法接種者，發予學生「COVID-19 疫苗學生接種後注意事項暨接種通知單」，帶回家交給家長(監護人/關係人)。家長(監護人/關係人)持地方政府教育局/處開立之通知單至衛生局指定之衛生所/合約醫療院所，並由家長(監護人/關係人)陪同至合約醫療院所接種，完成接種後將通知單回條提供學校進行記錄，以掌握學生接種情形。
- (四) 評估後不予接種者應立即安排離開評估區，避免誤入接種區。

八、 接種疫苗 (於接種區進行)

- (一) 接種人員接種前執行三讀五對。
- (二) 依 COVID-19 疫苗使用方式及劑量正確稀釋及接種。
- (三) 學生採坐姿方式接種。
- (四) 如學生穿著過多，應於具有遮蔽物的接種區，供學生正確露出接種部位接種。
- (五) 接種後將「COVID-19 疫苗學生接種後注意事項暨接種通知單」發予學生帶回家交給家長(監護人/關係人)詳閱。
- (六) 接種單位於「COVID-19 疫苗接種紀錄卡」核章後交給學生。
- (七) 依次回收學生之「COVID-19 疫苗學生接種評估暨意願書」，以作為接種作業完成的確認證明。

九、 接種單位接種資料登錄

- (一) 接種單位使用健保卡讀卡機讀取學生健保卡之個人資料欄位，比照接種站模式並運用全國性預防接種資訊系統(NIIS)之離線版或中央全民健康保險署行動網路(MDVPN)使用院所資訊系統登錄學生之接種紀錄於當日上傳 NIIS。(參照社區接種站設站模式)
- (二) 接種作業結束後，針對使用 NIIS 離線版者，應匯出接種資料，除於當日將接種資料上傳 NIIS 外，同時應將接種資料檔依序有效備存或匯入 HIS 納入病歷，以應其後接種資料查詢之需及後續接種劑次之依據。

十、 接種疫苗後觀察

- (一) 暈針預防及處置：

1. 暈針通常是因為對打針的心理壓力與恐懼感，轉化成身體的症狀，出現眩暈與噁心等症狀，大多發生於青少年集體接種疫苗時。大規模疫苗接種時，偶會發生聚集性暈針現象，被稱為集體心因性疾病。建議可於接種場地播放音樂、影片等，有助學生放鬆心情，避免學生因心理因素而產生暈針反應。
2. 暈針反應與疫苗本身安全性無關，也不會造成身體健康的後遺症。
3. 若發生暈針狀況，建議先至休息區休息，並緩解情緒緊張，同時通知醫護人員(在學校應通知學校老師及醫護人員)。如暈針現象持續，宜送醫診治。
4. 醫護人員可參考「區別疫苗接種後的立即不適—過敏反應、迷走神經反應和疫苗接種後相似的副作用」指引進行評估及處理。

(二) 班級導師/帶隊老師於全班施打疫苗後，以班級為單位於現場休息 15 分鐘後整隊將學生帶回到班上休息 15 分鐘，並避免接種者落單，以防止學生可能會有過敏或身體不舒服而未能及時發現。

(三) COVID-19 疫苗接種後常見之反應為接種部位疼痛、紅腫，通常於數天內消失，其他可能反應包含疲倦、頭痛、肌肉酸痛、體溫升高、畏寒、關節痛及噁心，通常輕微並於數天內消失。
接種疫苗後可能有發燒反應($\geq 38^{\circ}\text{C}$)，一般約 48 小時可緩解。
如有持續發燒超過 48 小時、嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速、全身紅疹等不適症狀，應儘速就醫釐清病因。

(四) 請學校協助衛教接種後可能發生之反應，應留意班上學生接種後情形，並因應學生因疫苗接種後發燒採取相關措施，且依學生狀況調整教學型態及減少具劇烈運動之教學活動。

十一、 接種後不良事件應變

(一) 接種後不良事件處理

1. 接種當日發生接種後立即性不良反應時：

- (1) 依循「COVID-19 疫苗接種場所因應可能發生全身性嚴重過敏反應 (Anaphylaxis) 之處置建議」辦理，立即通知接種單位醫護人員進行醫療處置，並視個案情況協助就醫。
 - (2) 通知學生家長(監護人/關係人)。
 - (3) 通報衛生局(所)，並提供個案資料予轄區衛生局(所)，以利進行後續追蹤與處理。
2. 接種日後接獲班級導師/學生/家長(監護人/關係人)反映學生產生疑似接種後不良反應時：
- (1) 視個案情況協助轉送醫療機構。
 - (2) 立即通報衛生局(所)，並提供個案資料予轄區衛生局(所)，以利進行後續追蹤與處理。
 - (3) 若家長(監護人/關係人)未知悉學生情況，應通知學生家長(監護人/關係人)。
- (二) 如學生持續發燒超過48小時、嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速、全身紅疹等不適症狀，應儘速就醫釐清病因。另依據疫苗上市後安全性監測資料，**mRNA疫苗接種後發生心肌炎/心包膜炎的臨床預後多數良好，病例多數發生在接種後14天內，接種第二劑後發生率高於第一劑，40歲以下男性發生率較女性及其它年齡層男性高。接種疫苗後28天內若發生疑似心肌炎或心包膜炎的症狀，例如：胸痛、胸口壓迫感或不適症狀、心悸（心跳不規則、跳拍或“顫動”）、暈厥（昏厥）、呼吸急促、運動耐受不良（例如走幾步路就會很喘、沒有力氣爬樓梯）等，務必立即就醫，並於就醫時告知醫師相關症狀、症狀發生時間、疫苗接種時間，以做為診斷參考。**
- (三) 若為疑似疫苗接種後嚴重不良事件，可經由醫療院所或衛生局所協助通報至「疫苗不良事件通報系統」(<https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/3-aXlTBq4ggn5Hg2dveHBg>)。
- (四) 於通報衛生局(所)後，應配合其辦理後續追蹤關懷作業。

十二、 學生回家後注意事項提醒

- (一) 班級導師應提醒學生及家長(監護人/關係人)：
 1. 務必將「COVID-19疫苗學生接種後注意事項暨接種通知單」

帶回家交給家長(監護人/關係人)詳閱；國小學生部分請班級導師協助黏貼於家庭聯絡簿中。

2. 回家後若出現輕微疼痛、紅腫等症狀，可能是接種疫苗後的反應，大約1-2天就可以自行痊癒。
3. 如有持續發燒超過48小時、嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速、全身紅疹等不適症狀，應儘速就醫釐清病因。
4. 另依據疫苗上市後安全性監測資料，**疫苗接種後發生心肌炎/心包膜炎的臨床預後多數良好，病例多數發生在接種後14天內，接種第二劑後發生率高於第一劑，40歲以下男性發生率較女性及其它年齡層男性高。接種疫苗後28天內若發生疑似心肌炎或心包膜炎的症狀，例如：胸痛、胸口壓迫感或不適症狀、心悸（心跳不規則、跳拍或“顫動”）、暈厥（昏厥）、呼吸急促、運動耐受不良（例如走幾步路就會很喘、沒有力氣爬樓梯）等，務必立即就醫，並於就醫時告知醫師相關症狀、症狀發生時間、疫苗接種時間，以做為診斷參考。**
5. 若為疑似疫苗接種後嚴重不良事件，可經由醫療院所或衛生局所協助通報至「疫苗不良事件通報系統」。
(<https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/3-aXlTBq4ggn5Hg2dveHBg>)。
6. 請家長(監護人/關係人)可依「COVID-19疫苗學生接種後注意事項暨接種通知單」中所列聯絡窗口，通報學校或衛生局(所)。
7. 具接種意願但無法於預定日期接種者，**家長(監護人/關係人)持地方政府教育局/處開立之通知單，並由家長(監護人/關係人)陪同至衛生局指定之衛生所/合約醫療院所接種，完成接種後將通知單回條提供學校進行記錄，以掌握學生接種情形。**

(二) 若於接種日後發生疑似接種後不良反應事件，請參照前項接種後不良事件應變處理。

十三、 合約醫療院所執行本項接種作業並依規範按時正確將接種資料上傳全國性預防接種資訊系統(NIIS)，給付接種處置費，並納入COVID-19疫苗接種計畫大規模接種規劃及獎勵措施之獎勵核算。

十四、 如有 COVID-19 疫苗校園集中接種作業程序相關疑義，請與當地衛

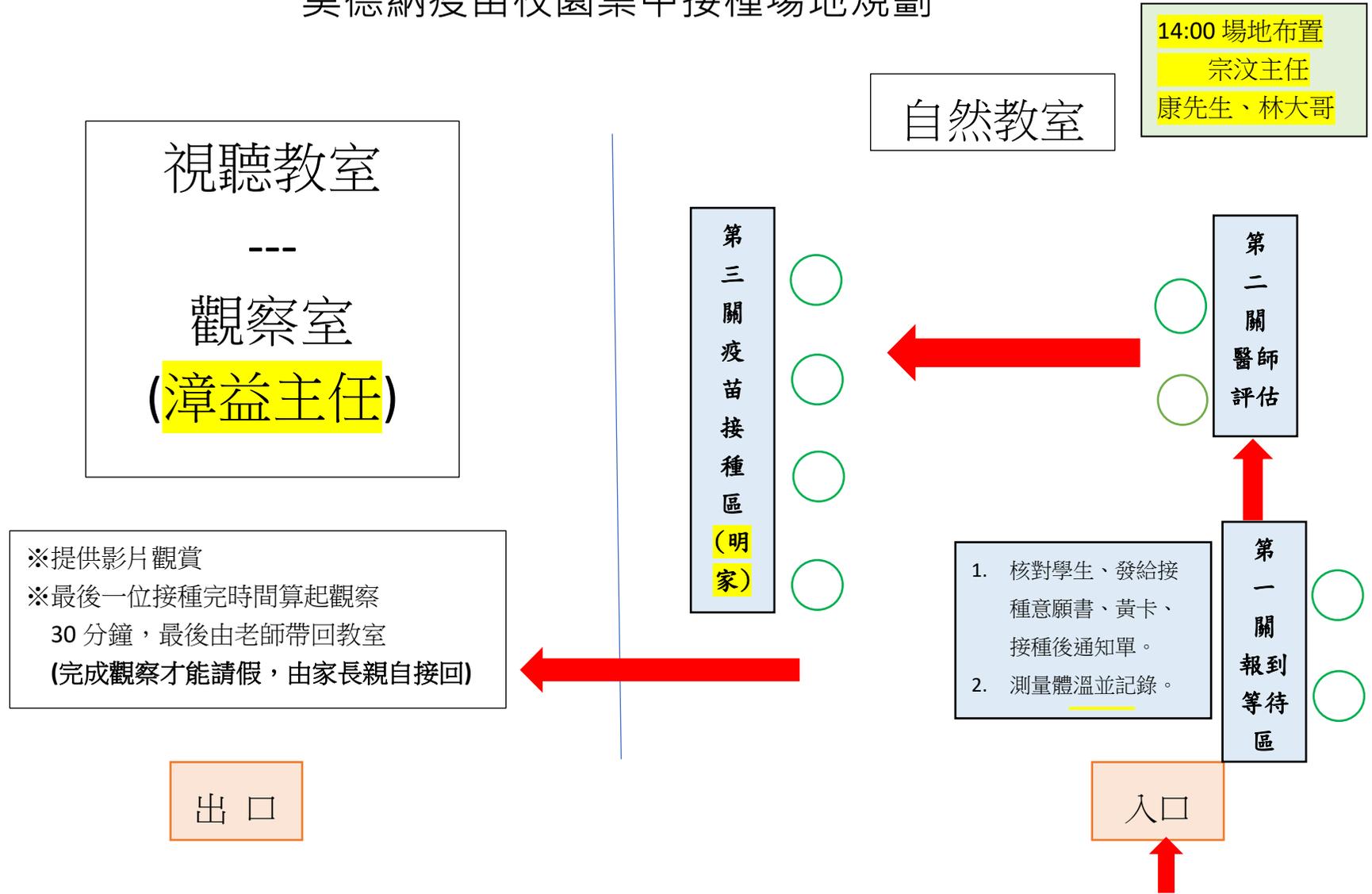
生局諮詢協調。

- 十五、有關學生及家長(監護人/關係人)個人資料之彙整以及後續不良事件個案通報資料提供，依傳染病防治法第 6 條及 39 條規定配合及協助辦理，另該些個人資料之蒐集、處理或利用，應符合個人資料保護法第 15 條及第 16 條規定。

參考文件

1. 「COVID-19 疫苗接種場所因應可能發生全身性嚴重過敏反應 (Anaphylaxis) 之處置建議」
2. 「區別疫苗接種後的立即不適—過敏反應、迷走神經反應和疫苗接種後相似的副作用」指引

莫德納疫苗校園集中接種場地規劃



衛生福利部疾病管制署 函

地址：10050台北市中正區林森南路6號
聯絡人：陳品蓁
聯絡電話：23959825#3868
電子信箱：pcchen@cdc.gov.tw

受文者：臺南市政府衛生局

發文日期：中華民國113年5月8日
發文字號：疾管新字第1130400301號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文

主旨：為辦理本（113）年度校園流感疫苗電子化系統（下稱 CIVS系統）」使用者帳號管理及帳號清查作業，請貴局惠予協助轉知轄區衛生所及學校依說明段配合辦理，請查照。

說明：

- 一、因資安考量，自本年7月起CIVS系統使用者登入方式將取消「帳號（即電子郵件）及密碼登入」，調整為以「自然人憑證」、「行動自然人憑證」或「健保卡」登入，並每年度進行帳號清查作業。
- 二、請貴局惠予轉知轄區衛生所及學校，依以下說明協助完成 CIVS系統帳號清查盤點工作（CIVS系統帳號清冊盤點表如附件1）：
 - （一）針對CIVS系統已存在之帳號，請轉知轄區相關人員、衛生所及學校，確認本年度帳號是否續用。若為續用，請於確認結果欄位填「V」；若為不續用，請填「X」。
 - （二）CIVS系統預定於本年7月初開啟供113年度計畫使用，若續用人員帳號於CIVS系統已設定身分證字號（即身分證

字號設定欄位顯示Y)，待系統開啟後，可直接登入使用；若續用人員帳號於CIVS系統未有身分證字號者（即身分證字號設定欄位顯示N），待系統開啟後，系統將自動寄發郵件說明身分證字號設定步驟，請依該郵件之步驟完成設定後，始能登入使用。

(三)目前未列在清冊之人員即屬於無帳號人員，倘需申請新帳號，請於上述系統開啟後，自行於系統進行註冊，並由帳號管轄單位人員進行審核。

(四)另請轉知轄區衛生所及學校人員，倘未來更換服務單位，需由原帳號管轄單位人員，先將舊帳號刪除後，才能於新服務單位再次申請帳號。

三、由於學校型態多樣，且部分學校與衛生所之管轄關係非直接對應學校所在地之鄉鎮市區行政區，請貴局惠予協助填報「學校及管轄衛生所清冊調查表」（附件2），本署將依貴局填復內容，統一設定管轄衛生所之帳號權限。有關CIVS系統設定學校代碼及管轄衛生所之原則說明如下：

(一)本署將依據教育部公布之學校名錄（含學校代碼）於CIVS系統匯入學校清單，學校代碼相同者將視為同1所學校，「附設國民小學」或「附設國民中學」之學校代碼與依屬學校（本校）相同，將由教育部所稱之本校地址之管轄衛生所管理。同1所學校之「不同校區」亦由「本校」地址之所在縣市鄉鎮（行政）區衛生所管轄。請貴局協助確認調查表之「欄位（A）管轄衛生所」是否正確，若正確，請打「V」；若非表格內預設的管轄衛生所，請填入新設定的管轄衛生所名稱。

(二) CIVS 流感接種計畫管理權限之設定原則為，同 1 所學校人員僅能開啟同 1 個接種計畫。但少數學校護理人員肩負其他學校校園流感疫苗接種計畫工作，因此，請貴局協助轉知轄區學校護理師確認「是否還有管理其他學校」之情形，若無，請打 X；若為是，請填入其他學校名稱，俾利本署後續作業。

四、因上開附件 1 及附件 2 電子檔需加密傳送，請貴局於收文後電郵本署承辦人 (pcchen@cdc.gov.tw) 索取，並於本年 5 月 25 日前彙整後，免備文電郵 (pcchen@cdc.gov.tw) 回復本署，俾憑辦理後續相關事宜。

正本：地方政府衛生局

副本：教育部、教育部國民及學前教育署、各縣市政府教育局



臺南市東山區吉貝耍國小 112 學年度健康促進學校評選成果照片

項目：疫苗接種(新冠疫苗及流感疫苗)



1130320 新冠疫苗接種-醫師評估



1130320 新冠疫苗接種-接種



1130320 新冠疫苗接種-教職員工



流感接種-測量體溫



流感疫苗接種-教職員工



流感接種

臺南市東山區吉貝耍國小 112 學年度健康促進學校評選成果照片

項目：滅飛特攻隊闖關活動



20240326 闖關前說明



第一關-病媒蚊放大鏡



第二關-病媒蚊比一比



第四關-滅飛 Q&A



看海報找答案



闖關成功

護理師 您好：

依據 113 年全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴服務計畫辦理（施行地區—南化區、左鎮區、山上區、龍崎區、後壁區、大內區、東山區、關廟區、玉井區、七股區、鹽水區(舊營里)、西港區、楠西區、將軍區），由衛生福利部中央健康保險署、台南市牙醫師公會與學校合作，提供學童口腔內蛀牙治療計畫。此次參加的對象是所有的學生，由公會派遣牙醫師至學校為學童做巡迴醫療服務，包括口腔健康檢查、齲齒治療及治療後維護，不必繳費，然須宣導學童配合於看診日務必攜帶健保卡就診，屆時請 貴校護協助發函家長通知單。

在此徵詢貴校 113 年全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴服務計畫之意願，請將意願於 112 年 12 月 29 日（星期五）前 e-mail：a2152140@dentalways.org.tw 或寄至公會（台南市永康區中華路 196-14 號 10 樓），以利後續安排醫師前往學校執行計畫

願意參加

不願意參加

學校名稱：吉貝潭國小，聯絡人（校護）：鄧 玉 珍

113 年學童人數(含幼兒園)：30，電話：06-6231149#224

謝謝您的合作！

社團法人台南市牙醫師公會 敬啟

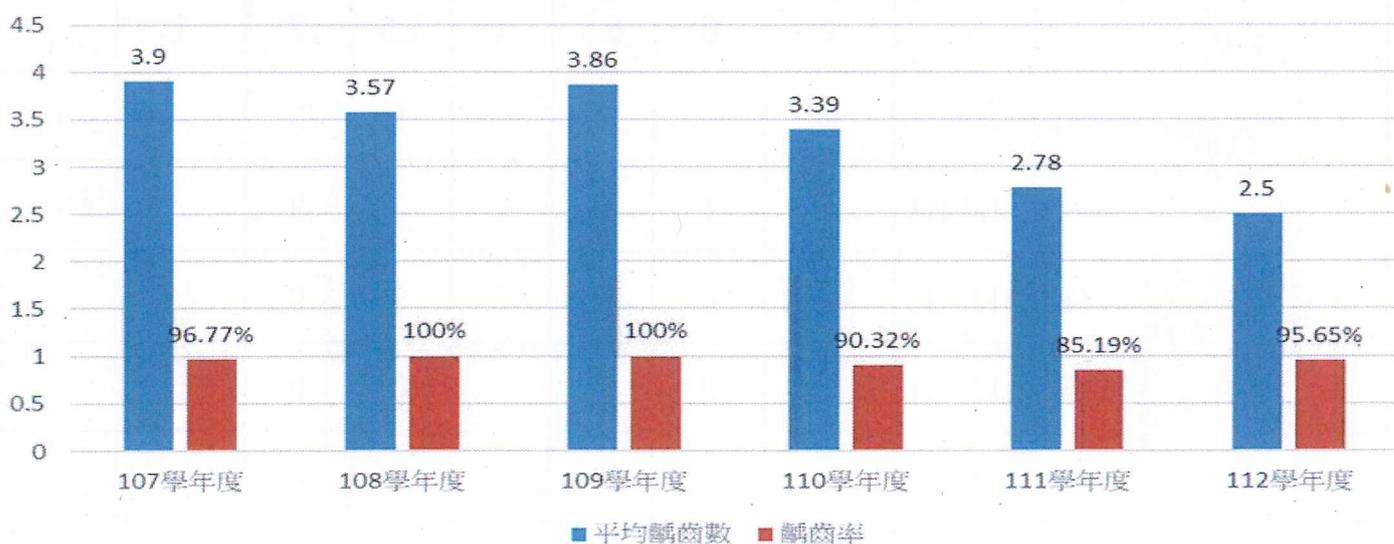
臺南市東山區吉貝要國小112學年度口腔檢查及治療統計

班級	座號	姓名	檢查日期	治療日期	乳牙齲齒數	恆牙齲齒數	已矯治	填補齲齒	待拔牙	窩溝封填	備註	塗氟
一甲	1	陳	1130402	1130425	2	0	1	1	1	4		
一甲	2	陳	1130402	1130425	5	1	0	2	3	4		
一甲	3	段	1130402	1130425	1	0	2	1	1	1	上排未長 右下長一半	
一甲	4	陳	1130402	1130425	4	0	0	4	0	1	上排未長 右下長一半	
一甲	5	林	1130402	1130425	0	0	2	0	0	3	右下已做	無齲齒
		合計	5人		12	1	5	8	5	13	13	
		平均			2.4	0.2	1	1.6	1	2.6	2.6	
二甲	1	陳	1130402	1130411	3	0	4	3	0	2		
二甲	2	李	1130402	1130411	2	1	5	3	3	0	拔牙1顆	
		合計	2人		5	1	9	6	3	2	6	
		平均			2.5	0.5	4.5	3	1.5	1	3	
三甲	1	段	1130402	1130411	1	0	3	1	2	4		
三甲	3	林	1130402	1130411	1	0	10	1	1	0		
		合計	2人		2	0	13	2	3	4	2	
		平均			1	0	6.5	1	1.5	2	1	
四甲	1	黃	1130402	1130411	2	0	0	2	1	0		4月11日
四甲	2	程	1130402	1130411	4	1	0	1	0	0		4月11日
四甲	3	李	1130402	1130411	2	0	2	2	0	0		
四甲	4	鄭	1130402	1130411	1	3	0	1	0	0		
四甲	5	廖	1130402	1130411	4	0	0	3	0	0		
		合計	5人		13	4	2	9	1	0	17	
		平均			2.6	0.8	0.4	1.8	0.2	0	3.4	

班級	座號	姓名	檢查日期	治療日期	乳牙齲齒數	恆牙齲齒數	已矯治	填補齲齒	待拔牙	窩溝封填	備註	塗氟
五甲	1	黃	130402	1130425	0	3	2	3	0	0		
五甲	2	黃	130402	1130502	0	3	0	3	0	0		
五甲	3	黃	130402	1130502	0	3	1	3	0	0		
五甲	4	李	130402	1130502	0	1	2	1	0	0		
五甲	5	王	130402	1130502	1	0	3	1	1	0		
五甲	6	楊	130402	1130502	0	3	1	3	0	0		
		合計	6人		1	13	9	14	1	0	14	
		平均			0.17	2.2	1.5	2.3	0.2	0.0	2.3	
六甲	1	黃	130402	1130502	1	1	0	2	0	0		5月2日
六甲	2	楊	130402	1130425	0	1	0	1	0	0		
六甲	4	程	130402	1130502	0	3	0	1	0	0		5月2日
		合計	3人		1	5	0	4	0	0	6	
		平均			0.3	1.7	0.0	1.3	0.0	0.0	2.0	
總計			23		34	24	38	43	13	19	58	4
總平均	無齲齒	1			1.5	1.0	1.7	1.9	0.6	0.8	2.5	

齲齒率	95.65%
齲齒數	2.52

107-112學年度牙醫巡迴成果



承辦人: 護理師羅玉珍

學務組長:

教師兼學務組長 張漳益

教導主任: 教師兼代理教導主任 林云莉

校長: 林志宏

兒童塗氟補助時程與紀錄

田甲 @ @ @

施作日期	服務項目 (完成打 ✓)			院所名稱 醫師簽章	施作日期	服務項目 (完成打 ✓)			院所名稱 醫師簽章
	塗氟	潔牙 衛教	口腔 檢查			塗氟	潔牙 衛教	口腔 檢查	
113 4/11	✓	✓	✓	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">蘇志欣</div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px; display: inline-block;">杏昌牙醫診所 113.4.11 8741010214</div>					

*衛生福利部心理及口腔健康司為促進兒童口腔健康，補助兒童從長牙開始，由牙醫師每半年塗氟一次及口腔檢查，並衛教家長如何使用含氟濃度 1,000ppm 以上牙膏潔牙，請家長多利用，不要放棄權利。

→ 一般兒童：補助 0-6 歲每半年一次。

→ 低收入戶、身心障礙、原住民族地區、偏遠及離島地區兒童：補助 0-12 歲每 3 個月一次。

*視每位兒童的齲齒風險不同，建議每三個月至牙醫院所口腔檢查。

*表列為衛生福利部心理及口腔健康司提供之補助項目，如有疑問請撥打 02-85906666。

113 年牙醫巡迴醫療口腔檢查結果通知單

親愛的家長您好：

為維護學童口腔健康，本校特聘牙科醫師為學童做口腔檢查，貴子弟經檢查結果發現下列問題，請盡速找合格醫師治療，以免錯過最佳治療時機，診治後務必請將回條交給級任導師後彙整至健康中心。謝謝！

項目	檢查結果
牙齒狀況	<input type="checkbox"/> 沒有異常，值得鼓勵！請繼續維護。 <input type="checkbox"/> 曾患蛀牙經矯治後未再蛀牙值得鼓勵！
蛀牙	<input checked="" type="checkbox"/> 乳牙蛀牙 <u> </u> 顆 填補： <u> </u> 顆 <input checked="" type="checkbox"/> 恆牙蛀牙 <u> </u> 顆 填補： <u> </u> 顆
缺牙	<input type="checkbox"/> 乳牙缺牙 <u> </u> 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙缺牙 <u> </u> 顆
待拔牙	<input type="checkbox"/> 乳牙 <u> </u> 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙 <u> </u> 顆
窩溝封填	<input type="checkbox"/> 已填補 <u> </u> 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙第一大臼齒尚未萌出 <u> </u> 顆。 <input type="checkbox"/> 恆牙第一大臼齒已蛀蝕 <u> </u> 顆
口腔狀況	<input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 牙齒排列不整 <input type="checkbox"/> 齒齦炎 <input type="checkbox"/> 其他 <u> </u>
其他聯絡項目	<input type="checkbox"/> 需製作空間維持器 <input type="checkbox"/> 請督促潔牙習慣 <input type="checkbox"/> 建議 x 光檢查 <input type="checkbox"/> 不用就醫，觀察就好。

附註：請為我們的寶貝建立正確的衛生習慣以維護良好的口腔健康

◎飯後(立刻)及睡前均要做有效的潔牙(刷牙及牙線的使用)。

◎多吃蔬菜、水果、少吃零食、甜食、不偏食、攝取均衡營養。

◎每半年請牙醫師作一次口腔檢查，以期及早發現疾病，及早治療。

吉貝耍國小健康中心關心您

請沿線撕開

回條

學生：六年甲班 1號 姓名：黃@@@

治療情形	牙醫師簽章	未檢查原因
<input checked="" type="checkbox"/> 齲齒治療 <input type="checkbox"/> 乳牙拔除 <input type="checkbox"/> 根管治療 <input type="checkbox"/> 鑲牙 <input type="checkbox"/> 矯正治療 <input type="checkbox"/> 門診治療 <input type="checkbox"/> 其他： <u> </u>		<input type="checkbox"/> 沒時間 <input type="checkbox"/> 長大再矯治 <input type="checkbox"/> 無所謂 <input type="checkbox"/> 其他： <u> </u>

家長簽章：

牙醫

113 年牙醫巡迴醫療口腔檢查結果通知單

親愛的家長您好：

為維護學童口腔健康，本校特聘牙科醫師為學童做口腔檢查，貴子弟經檢查結果發現下列問題，請盡速找合格醫師治療，以免錯過最佳治療時機，診治後務必請將回條交給級任導師後彙整至健康中心。謝謝！

項目	檢查結果
牙齒狀況	<input type="checkbox"/> 沒有異常，值得鼓勵！請繼續維護。 <input type="checkbox"/> 曾患蛀牙經矯治後未再蛀牙值得鼓勵！
蛀牙	<input type="checkbox"/> 乳牙蛀牙_____顆 填補：_____顆 <input type="checkbox"/> 恆牙蛀牙_____顆 填補：_____顆
缺牙	<input type="checkbox"/> 乳牙缺牙_____顆 <input type="checkbox"/> 恆牙缺牙_____顆
待拔牙	<input type="checkbox"/> 乳牙_____顆 <input type="checkbox"/> 恆牙_____顆
窩溝封填	<input type="checkbox"/> 已填補_____顆 <input type="checkbox"/> 恆牙第一大臼齒尚未萌出_____顆。 <input type="checkbox"/> 恆牙第一大臼齒已蛀蝕_____顆
口腔狀況	<input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 牙齒排列不整 <input type="checkbox"/> 齒齦炎 <input type="checkbox"/> 其他_____
其他聯絡項目	<input type="checkbox"/> 需製作空間維持器 <input type="checkbox"/> 請督促潔牙習慣 <input type="checkbox"/> 建議 x 光檢查 <input type="checkbox"/> 不用就醫，觀察就好。

附註：請為我們的寶貝建立正確的衛生習慣以維護良好的口腔健康

- ◎飯後(立刻)及睡前均要做有效的潔牙(刷牙及牙線的使用)。
- ◎多吃蔬菜、水果、少吃零食、甜食、不偏食、攝取均衡營養。
- ◎每半年請牙醫師作一次口腔檢查，以期及早發現疾病，及早治療。

吉貝要國小健康中心關心您

請沿線撕開

回條

學生：六年甲班 2號 姓名：楊@@@

治療情形	牙醫師簽章	未檢查原因
<input type="checkbox"/> 齶齒治療 <input type="checkbox"/> 乳牙拔除 <input type="checkbox"/> 根管治療 <input type="checkbox"/> 鑲牙 <input type="checkbox"/> 矯正治療 <input type="checkbox"/> 門診治療 <input type="checkbox"/> 其他：_____		<input type="checkbox"/> 沒時間 <input type="checkbox"/> 長大再矯治 <input type="checkbox"/> 無所謂 <input type="checkbox"/> 其他：_____

家長簽章：

113 年牙醫巡迴醫療口腔檢查結果通知單

親愛的家長您好：

為維護學童口腔健康，本校特聘牙科醫師為學童做口腔檢查，貴子弟經檢查結果發現下列問題，請盡速找合格醫師治療，以免錯過最佳治療時機，診治後務必請將回條交給級任導師後彙整至健康中心。謝謝！

項目	檢查結果
牙齒狀況	<input type="checkbox"/> 沒有異常，值得鼓勵！請繼續維護。 <input type="checkbox"/> 曾患蛀牙經矯治後未再蛀牙值得鼓勵！
蛀牙	<input checked="" type="checkbox"/> 乳牙蛀牙 <u>1</u> 顆 填補： <u>1</u> 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙蛀牙 _____ 顆 填補：_____ 顆
缺牙	<input type="checkbox"/> 乳牙缺牙 _____ 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙缺牙 _____ 顆
待拔牙	<input checked="" type="checkbox"/> 乳牙 <u>></u> 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙 _____ 顆
窩溝封填	<input checked="" type="checkbox"/> 已填補 <u>4</u> 顆 <u>4/1</u> <input type="checkbox"/> 恆牙第一大臼齒尚未萌出 _____ 顆。 <input type="checkbox"/> 恆牙第一大臼齒已蛀蝕 _____ 顆
口腔狀況	<input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 牙齒排列不整 <input type="checkbox"/> 齒齦炎 <input type="checkbox"/> 其他 _____
其他聯絡項目	<input type="checkbox"/> 需製作空間維持器 <input type="checkbox"/> 請督促潔牙習慣 <input type="checkbox"/> 建議 x 光檢查 <input type="checkbox"/> 不用就醫，觀察就好。

附註：請為我們的寶貝建立正確的衛生習慣以維護良好的口腔健康

- ◎飯後(立刻)及睡前均要做有效的潔牙(刷牙及牙線的使用)。
- ◎多吃蔬菜、水果、少吃零食、甜食、不偏食、攝取均衡營養。
- ◎每半年請牙醫師作一次口腔檢查，以期及早發現疾病，及早治療。

吉貝耍國小健康中心關心您

請沿線撕開

回條

學生：三年甲班 1 號 姓名：殺 @@@@

治療情形	牙醫師簽章	未檢查原因
<input checked="" type="checkbox"/> 齲齒治療 <input type="checkbox"/> 乳牙拔除 <input type="checkbox"/> 根管治療 <input type="checkbox"/> 鑲牙 <input type="checkbox"/> 矯正治療 <input type="checkbox"/> 門診治療 <input type="checkbox"/> 其他：_____		<input type="checkbox"/> 沒時間 <input type="checkbox"/> 長大再矯治 <input type="checkbox"/> 無所謂 <input type="checkbox"/> 其他：_____

家長簽章：

113 年牙醫巡迴醫療口腔檢查結果通知單

親愛的家長您好：

為維護學童口腔健康，本校特聘牙科醫師為學童做口腔檢查，貴子弟經檢查結果發現下列問題，請盡速找合格醫師治療，以免錯過最佳治療時機，診治後務必請將回條交給級任導師後彙整至健康中心。謝謝！

項目	檢查結果
牙齒狀況	<input type="checkbox"/> 沒有異常，值得鼓勵！請繼續維護。 <input type="checkbox"/> 曾患蛀牙經矯治後未再蛀牙值得鼓勵！
蛀牙	<input checked="" type="checkbox"/> 乳牙蛀牙 <u>3</u> 顆 填補： <u>3</u> 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙蛀牙 _____ 顆 填補：_____ 顆
缺牙	<input type="checkbox"/> 乳牙缺牙 _____ 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙缺牙 _____ 顆
待拔牙	<input type="checkbox"/> 乳牙 _____ 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙 _____ 顆
窩溝封填	<input checked="" type="checkbox"/> 已填補 <u>2</u> 顆 <input type="checkbox"/> 恆牙第一大臼齒尚未萌出 _____ 顆。 <input type="checkbox"/> 恆牙第一大臼齒已蛀蝕 _____ 顆
口腔狀況	<input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 牙齒排列不整 <input type="checkbox"/> 齒齦炎 <input type="checkbox"/> 其他 _____
其他聯絡項目	<input type="checkbox"/> 需製作空間維持器 <input type="checkbox"/> 請督促潔牙習慣 <input type="checkbox"/> 建議 x 光檢查 <input type="checkbox"/> 不用就醫，觀察就好。

附註：請為我們的寶貝建立正確的衛生習慣以維護良好的口腔健康

- ◎飯後(立刻)及睡前均要做有效的潔牙(刷牙及牙線的使用)。
- ◎多吃蔬菜、水果、少吃零食、甜食、不偏食、攝取均衡營養。
- ◎每半年請牙醫師作一次口腔檢查，以期及早發現疾病，及早治療。

吉貝要國小健康中心關心您

請沿線撕開

回條

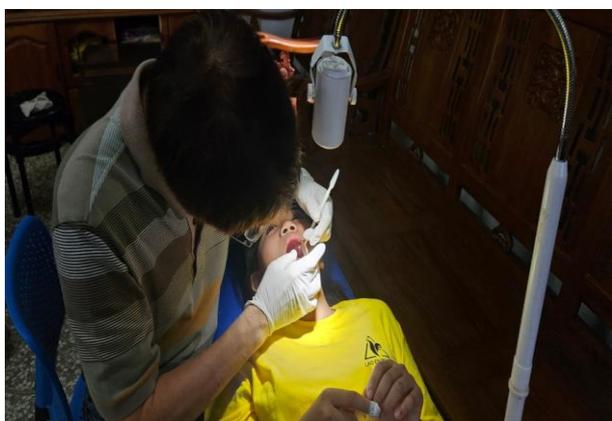
學生：二年甲班1號 姓名：陳@@@

治療情形	牙醫師簽章	未檢查原因
<input checked="" type="checkbox"/> 齲齒治療 <input type="checkbox"/> 乳牙拔除 <input type="checkbox"/> 根管治療 <input type="checkbox"/> 鑲牙 <input type="checkbox"/> 矯正治療 <input type="checkbox"/> 門診治療 <input type="checkbox"/> 其他：_____		<input type="checkbox"/> 沒時間 <input type="checkbox"/> 長大再矯治 <input type="checkbox"/> 無所謂 <input type="checkbox"/> 其他：_____

家長簽章：

臺南市東山區吉貝耍國小 112 學年度健康促進學校評選成果照片

項目：杏昌牙醫診所到校牙醫巡迴醫療



牙齒檢查



學生牙齒問題說明



牙齒塗氟



窩溝封填



齲齒填補



醫師以遊戲及說笑話減輕學生緊張