

國立關山工商職業學校 112 年新生健康檢查家長通知單暨家長同意書

親愛的家長您好：

依據『學生健康檢查實施辦法』第四條規定：入學新生應接受健康檢查。辦理健康檢查的目的在於了解貴子弟的身體狀況，期能早期發現體格缺陷並早期矯治，並提供導師及學校實施教學與活動時之依據，使能做妥善的安排與照護。本校依規定辦理體檢業務。本校委託得標醫院高雄市霖園醫院團隊於

112年10月20日(五)下午2點-4點蒞校為貴子弟實施健康檢查，此次費用為**467元/每人**(已於註冊單據中繳交)，檢查項目如下表所列。請貴家長詳閱本通知各項說明後，於通知回條上簽章交回健康中心。**不參加學校健檢之新生**，必須於**11月20日**前繳交合格醫院之健康檢查報告(項目與校內相同)。

◎健康檢查項目：依教育部學生健康檢查實施辦法之學生健康檢查基準表實施

項目	內容
體格生長	身高、體重、腰圍、BMI
血壓	血壓、脈搏
眼睛	視力(含裸視、矯正)、辨色力及斜視、弱視其他異常
頭頸	斜頸、異常腫塊及其他
口腔	齲齒、缺牙、咬合不正、口腔衛生及其他異常
耳鼻喉	聽力、耳道畸形、耳膜破損、盯聾栓塞、扁桃腺腫大及其他異常
胸部	心肺疾病、胸廓異常及其他異常
腹部	異常腫大及其他異常
皮膚	癬、疥瘡、疣、異位性皮膚炎、溼疹及其他異常
脊柱四肢	脊柱側彎、肢體畸形、青蛙肢及其他異常
泌尿生殖 (只適用男生)	包皮異常、精索靜脈曲張及其他異常
尿液	尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼度
血液檢查	血液常規：血紅素、白血球、紅血球、血小板、平均血球容積比、血糖；肝功能：SGOT、SGPT；腎功能：CREATININE、尿酸；血脂肪：總膽固醇(T-CHOL)、三酸甘油脂(T-G)、高密度脂蛋白(HDL)；血清免疫學：HBsAg(B型肝炎表面抗原)、HBsAb(B型肝炎表面抗體)
X光	胸部X光
醫師問診	針對個人健康給予諮詢及建議

◎健康檢查說明事項：詳如背面說明

學生健康檢查家長回條

科 _____ 年 _____ 班 座號： _____ 姓名： _____

內容說明	家長簽名
A. 本人(家長或監護人)及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，並 同意 在校內配合健康檢查各項內容實施檢查。	A. <input type="checkbox"/> 同意 並在校內接受所有健康檢查【含胸部、腹部、泌尿生殖器檢查(僅限男生)檢查】 家長簽全名，勿用鉛筆或擦擦筆： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日
B. 本人(家長或監護人)及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，配合健康檢查，但 不同意 在校內接受右方欄位勾選項目之檢查。	B. <input type="checkbox"/> 不同意 在校內檢查下列勾選項目(請以勾選方式勾選下列項目： <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> 泌尿生殖器檢查(僅限男生)) 不同意接受檢查項目，會自行帶至醫療院所檢查，費用自理 並於11月20日前繳交正式檢查報告至健康中心彙整。 家長簽全名，勿用鉛筆或擦擦筆： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

◎健康檢查說明事項：

- 1、檢查前一天，請指導學生確實洗淨身體、頭髮。
- 2、檢查當天請勿缺席、請勿點眼藥膏、勿戴項鍊(因照 X 光)，餐後請刷淨牙齒，當天著**體育服裝**。
- 3、檢查時學生手持自己的健康檢查卡，依序接受各科醫師檢查。
- 4、近視者須戴鏡框眼鏡或隱形眼鏡以利檢查；檢查前勿排尿，因檢查現場需如廁取尿檢驗，女生若為經期，請主動告知檢驗人員。
- 5、抽血的檢查不需要禁食，若有特別害怕抽血的同學，請告知現場護理人員。檢驗項目包含血脂肪，前一日請均衡飲食，避免過甜及油膩食物（飲料、果汁、油炸物、漢堡）以免影響檢查數值。
- 6、泌尿生殖器檢查，依據醫師專業判斷後，必要時需脫去褲子以利檢查，因涉及隱私，會有簾幕、屏風遮蔽，現場會有護理人員在場協助，敬請放心，如家長不同意學生在校內進行胸部、腹部、泌尿生殖檢查，請家長自行帶至醫療院所檢查，費用自理，並將檢查報告繳回學校。
- 7、檢查完成後承辦醫院將會發給學生健康檢查結果通知單轉交家長知悉。
- 8、在校健康檢查為基本篩檢，不代表正式醫療診斷，僅提供您作貴子弟健康參考，通知「無異狀」仍請關心健康情形；通知「有異狀」者，須追蹤檢查並諮詢專業人員，貴子弟若有檢查異常或疾病，請依醫師建議科別至合格醫療院所複診或矯治，並將複檢結果或矯治結果交回健康中心，以利追蹤並維護學生健康權益。
- 9、感謝貴家長的支持與配合，若有任何疑慮歡迎請以回條或電話與學校健康中心聯絡。

健康中心敬啟 聯絡電話：811006 轉 237