

國立員林崇實高工 113 學年度高一學生健康檢查 家長同意書

親愛的家長：

依據學校衛生法第 8 條：學校應建立學生健康管理制度，定期辦理學生健康檢查。故本校預定於 113 年 8 月 21 日上午(如因配合疫情狀況調整日期，同意書不再另發)，委請彰化漢銘醫院健檢工作團隊，為貴子弟實施健康檢查，請貴家長詳閱本通知各項說明後，於家長回條中簽章並繳回。

一、檢查費用；每人 500 元整，納入註冊費一併繳交。

二、健康檢查項目(為教育部訂定)：

檢查項目	檢查內容	說明
體格生長	身高、體重、腰圍	男生泌尿外生殖器檢查：檢查時會請學生褪下褲子，露出腹部和大腿以觸診或扣診方式檢查。
血 壓	血壓	
眼 睛	視力、辨色力、其他異常	
頭 頸	斜頸、異常腫塊及其他	
口 腔	齦齒、缺牙、咬合不正、口腔衛生及其他	
耳 鼻 喉	聽力、耳道畸形、耳膜破損、耳聾、扁桃腺腫大及其他異常	胸腹部檢查：依醫師專業判斷，必要時須脫下衣褲以利檢查，上述檢查涉及隱私，會有幕簾或屏風遮蔽，並有護理人員從旁協助，敬請放心。
★ 胸 部	心肺疾病、胸廓異常及其他異常	
★ 腹 部	異常腫大、疝氣及其他異常	
皮 膚	癬、疥瘡、疣、異位性皮膚炎、濕疹及其他異常	
脊柱四肢	脊柱側彎、肢體畸形、青蛙及其他異常肢	
★泌尿外生殖(只適用男生)	包皮異常、精索靜脈曲張及其他異常	如不願在校內接受泌尿外生殖器(男生)或胸腹部檢查，請家長簽名確認，九月底前自行帶至醫院檢查，另繳交診查回條，其費用請自理。
尿 液	尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼度	
血液檢查	血液常規檢查：	
X 光	胸部 X 光	

三、健康檢查準備事項：

1. 檢查前一天，請指導學生確實洗淨身體、頭髮、外耳。
2. 檢查當天請勿缺席、請勿點眼藥膏，戴眼鏡儘量勿配戴隱形眼鏡，胸前勿佩戴金屬物品及項鍊。餐後請刷淨牙齒，當天著國中體育服裝。
3. 當日可進食(清淡飲食，避免高糖高油食物)、喝開水，但不能喝其他飲料，以免影響結果。
4. 檢查完成後承辦醫院將發給學生健康檢查結果通知單。
5. 貴子弟若有缺點或疾病，請遵照醫師建議科別，就近帶往合格醫療院所複檢或矯治，並將複檢或矯治結果交回健康中心，以追蹤維護學生健康。
6. 如有其他疑問請電詢本校學務處健康中心。電話：04-8347106 轉 506

※若排定檢查當天須請假或未繳交同意書，致無法加入團體檢查者，請於一週內自行帶往彰化漢銘醫院健檢中心(預約電話：7113456*8205)儘速完成體檢，以便登入團體報告。

★同意書最遲請務必於 8/20 新生訓練當日繳回給各班導師★

健康中心 敬上

國立員林崇實高工 學生健康檢查家長同意書

科_____年_____班 座號_____ 姓名：_____

家長聯絡事項(請詳閱及勾選)：

學生健檢項目中有★--胸部、腹部、泌尿外生殖 3 項檢查，為教育部訂定學生健檢應檢查但需家長同意之項目，如家長不同意學生在校進行該 3 項檢查者，請家長自行帶至醫療院所檢查，費用自理，於九月底前另交該 3 項報告回條至健康中心。

- ☐ 1. 已詳閱本通知各項說明，☒ 同意學生健康檢查。(包括胸部、腹部、泌尿外生殖部位檢查)
- ☐ 2. 已詳閱本通知各項說明，但不同意在校內接受泌尿外生殖器(只適用男生)或胸部、腹部檢查，會自行帶至本校之健康檢查承辦醫療院所檢查(費用自理)，於九月底另繳交上述 3 項診查回條。

家長簽章：_____ (簽署日期：中華民國 113 年_____月_____日)