

6-1-3 學生接受健康檢查的完成率。

本校 104 學年度學生接受健康檢查完成率 100%(含分班分校)

項目	應受檢人數	實際受檢人數	完成率	檢查日期	檢查單位
健康檢查	37	38 (1 位新轉學)	100%	104. 11. 05	羅東聖母醫院
蟯蟲檢查	37	38 (1 位新轉學)	100%	104. 09. 30 104. 10. 23	羅東聖母醫院
尿液檢查	37	38 (1 位新轉學)	100%	104. 09. 30 104. 12. 06 (複檢 3 人)	羅東聖母醫院
心電圖檢查	15	15	100%	105. 10. 06 104. 10. 16	心臟病兒童基金會
視力篩檢	114	114	100%	104. 09-10 月	健康中心
口腔檢查	114	114	100%	103. 10. 23	大同鄉衛生所

103 學年度學生健康檢查人數證明單

附件 5

學生健康檢查驗收紀錄表 (I)

(宜蘭縣 104 學年度學生健康檢查人數證明單)

學校名稱	四季國民小學		
檢查日期	104 年 11 月 05 日 (請以工作日為單位分別填寫)		
健康檢查 工作團隊	聖母醫院		
預定檢查人數：	32 38 人	實際檢查人數：	38 人
健康檢查工作團隊人員簽到表：			
職稱	科別(單位)	姓名	備註
醫師	小兒科	曾章文	
護理人員		李逸敏	
行政人員		林惠敏	
		蔣慧欣	
		黃正男	

1. 專科醫師共 1 人，為：小兒科 1 人、家醫科 0 人、其他 0 人 (請註明科別)
2. 護理人員共 1 人；行政助理(幹事) 3 人
3. 醫檢師 0 人

醫院人員簽章：

李逸敏

學校承辦人簽章

護理師 葉曉惠

校長簽章

校長黃成志

中華民國 104 年 11 月 5 日

備註：

本證明單一式三份(請自行影印使用)，核章後一份由學校保存，一份交由醫院工作團隊收回，一份逕送宜蘭縣羅東鎮羅東國民小學。

宜蘭縣學生心音心電圖篩檢工作初檢人數證明單

單位：大同國小 (含女生班) 學校

檢查日期：104年10月6日

年	級	受	檢	人	數
					10人
總	計				10人

校長：校長黃成志 (核章) 承辦人員：護理師葉曉惠 (核章)

備註：1.本表1式2份，由承辦廠商及受檢學校各收執1份。

2.本表請核實詳填，並請勿塗改。

中國民國 104 年 10 月 6 日

宜蘭縣學生心音心電圖篩檢工作初檢人數證明單

單位： 大同國小- 英士分校 學校

檢查日期： 104年 10月 6日

年	級	受	檢	人	數
	<u>一</u>			<u>4</u>	<u>人</u>
總	計			<u>4</u>	<u>人</u>

校長 校長黃成志 (核章) 承辦人 兼文書 葉曉惠 (核章)

備註：1.本表1式2份，由承辦廠商及受檢學校各收執1份。

2.本表請核實詳填，並請勿塗改。

中國民國 104 年 10 月 6 日

宜蘭縣學生心音心電圖篩檢工作初檢人數證明單

單位：四季國小 學校 (補校)

檢查日期：104年10月16日

年	級	受	檢	人	數
	<u>一</u>			<u>1</u>	
總	計			<u>1</u>	

校長：校長黃成志 (核章) 承辦人 葉曉惠 (核章)

備註：1.本表1式2份，由承辦廠商及受檢學校各收執1份。

2.本表請核實詳填，並請勿塗改。

中華民國 104 年 10 月 16 日

