

中華民國104年10月5日
簽 於 宜蘭縣立國華國民中學學務處

速別：普通件

主旨：擬 請家長會補助『104學年度新生健檢』學生營養品。

說明：

- 一、因新生健檢須空腹抽血，為避免學生檢查後血糖過低，於休息區等候時先提供保久乳，減輕學生不適。
- 二、新生人數474人，故需20箱保久乳，每箱225元共計4,500元整。
- 三、惠請家長會補助『104學年度新生健檢』學生營養品共計4,500元整。

擬辦：

陳第一層決行

承辦單位：學務處

護理師張瓊文

教師兼任
環保組長游本立

家何

會發

家長會

家長會游瑞蘭
執行秘書
104.10.05

家長陳國吉

決行：



中華民國104年10月5日
簽 於 宜蘭縣立國華國民中學學務處

速別：最速件

主旨：檢陳「104學年度新生健康檢查計畫」，請核示。

說明：

依據學校衛生法第八條暨「國民中小學學生健康檢查實施辦法」、「教育部（103）學生健康檢查工作手冊」「宜蘭縣104學年度國民中小學學生健康檢查實施計畫」辦理。

擬辦：

- 一、陳本校「104學年度健康檢查計畫」如附件。
- 二、因應縣府要求落實檢查正確性，學生抽血前務必禁食，為防止學生身體不適及突發狀況，請於檢查當日各處室每場協助加派乙名人力於現場支援，請於本簽注名當日協助人員姓名，並加會簽之。
- 三、檢查當日請任課老師協助集合帶隊至自強館，並掌控秩序，請導師協助宣導。
- 四、檢查當日10/15-16上午請體育組協助淨空自強館籃球架，並請總務處協助會場佈置。

陳第一層決行

承辦單位：學務處

護理師張瓊文

教師兼任
環保組長游本立

教師兼任
學務主任游瑞蘭

體育組：教師兼任
體育組長李啓毅

生教組：教師兼任
生教組長吳志鴻

教務處：教師兼任
課務組長謝合宜

教師兼任
總務主任邱旻昇

總務處：教師兼任
總務主任魏裕常

事務組：事務
組長劉佳穎

輔導室：教師兼任
輔導主任游贊薰

一年級導師、相關任課老師(附件會簽)

決行：

104.10.8



宜蘭縣立國華國中 104 學年度學生健康檢查實施計畫

一、依據：1. 學校衛生法第 8 條暨「國民中小學學生健康檢查實施辦法」。

2. 「教育部（103）學生健康檢查工作手冊」暨「宜蘭縣 104 學年度國民中小學學生健康檢查實施計畫」辦理。

二、目的：1. 瞭解學生之生長發育及健康狀況。

2. 建構完善的健康檢查項目和程序，控管健康檢查品質，期能早期發現學生體格缺點或疾病，始能早期治療，以維護學生健康。

3. 根據檢查結果，提供健康教學活動參考，充實學生健康知識、培養健康態度、養成健康習慣，以達到衛生教育的目的。

三、指導單位：宜蘭縣政府教育處

四、主辦單位：學務處

五、承辦單位：羅東博愛醫院

六、檢查日期與地點：

1. 尿液檢查收件：104 年 10 月 15 日；早上 8:30 前全一年級整班收齊送至自強館

2. 口腔檢查：104 年 9 月 7-10 日午休 12:35-13:15 於健康中心

3. 身體理學檢查：地點：自強館

101~109 班 104 年 10 月 15 日（星期四）上午 8:00-11:00；

110~117 班 104 年 10 月 16 日（星期五）上午 8:00-11:00

七、受檢對象：七年級全體學生

八、檢查項目：口腔檢查、尿液檢查、血液檢查及全身理學檢查

九、工作項目及規劃：

日期	工作項目	負責人員
9/1~9/15	成立健康檢查工作小組（如附件一），擬定健檢實施計畫、協調相關工作人員	衛生組長
9/16~9/30	備妥 <u>學生健康記錄卡</u> 及 <u>口腔檢查結果通知單</u> ，轉錄學生身高、體重、視力、辨色力檢查結果，並輸入【學生健康資訊管理系統】	護理師

日期	工作項目	負責人員
9/7~ 9/10	口腔檢查：各班依排定時間至健康中心受檢	護理師、各班導師
9/30（三）	1. 召開健康檢查行程說明會 2. 分發『宜蘭縣國中學生健康檢查通知單暨同意書』並請家長簽名後交回	護理師、一年級導師
10/7	確認同意書回收及拒檢名單	護理師
10/12	分發 1. 尿液檢查通知書及檢查用具	護理師、各班導師
10/15 8:00~8:30	收集尿液檢體並依醫院排定時間送檢	護理師
10/15-10/16 8:00~11:00	健康檢查現場總指揮	學務主任
	行政聯繫、現場觀察員	衛生組長
	受檢班級安排及現場環境佈置	護理師
	協助準備檢查用桌椅	總務處事務組
	學生秩序維護	各班導師或任課教師
	學生情緒安撫(抽血區)	輔導教師、替代役
11/16~	分發學生健康檢查結果通知單、個案衛教、各項資料追蹤處理與統計分析	護理師

十、檢查進行方式及注意事項：

1. 請各班學生依照排定之檢查時間（如附件一），以班級為單位，由任課教師帶領至指定地點接受各項檢查；導師若沒課也請到場協助。
2. 血液檢查當天應空腹 6-8 小時，叮嚀檢查前一日午夜 12 點過後即勿吃東西，早餐不可以吃，但可以喝少量的開水，若覺得很餓導致有些身體不適症狀，可進食少量的含糖飲料，並立即告知護理師，以便立即處理。若有學生因故而未空腹者，須註記於名冊上，但仍須執行抽血。
3. 因學生須空腹進行檢查，故請導師及體育老師當日檢查前勿做劇烈體能活動，以防低血糖症狀產生。PS:10/16 116 第一節體育課， 117 第四節體育課。
4. 各班受檢時請教師協助清點人數，因故缺席學生，請告知護理師統計以便擇日補檢。

宜蘭縣立國華國中 104 學年度一年級各班健康檢查時段

日期	預估時間	節次	班級	任課老師	任課老師	任課老師	導師
10月15日 星期四 (上午)	8:00~8:40	早自習	101	倪薇淳	盧忠煌		倪薇淳
	8:10~8:50	早自習~第2節	102	程上修	林孟彥	林妙俞	程上修
	8:20~9:10	早自習~第2節	103	李志浩	張俊傑	張俊傑	李志浩
	8:45~9:35	早自習~第2節	104	江雅茹	江雅茹	黃淑珍	江雅茹
	9:25~10:05	第1節~第3節	105	傅瑜華	盧忠煌	李戈玉	李戈玉
	9:35~10:15	第1節~第3節	106	林欣怡	張士中	鄭淑元	鄭淑元
	9:45~10:25	第2節~第3節	107	游姍儒	許承德	楊惠琪	楊惠琪
	10:20~10:50	第2節~第4節	108	張淑君	游姍儒	林欣怡	張淑君
	10:30~11:05	第2節~第4節	109	楊喬安	柯詔雯	洪立薇	洪立薇
10月16日 星期五 (上午)	8:00~8:40	早自習	110	廖元楓	林妙俞	林妙俞	廖元楓
	8:10~8:50	早自習~第2節	111	林亭君	俞誌凱	俞誌凱	林亭君
	8:20~9:10	早自習~第2節	112	陳郁婷	林欣怡	凌振峰	陳郁婷
	8:45~9:35	早自習~第2節	113	崔佩玲	林金樟	林颯好	崔佩玲
	9:25~10:05	第1節~第3節	114	江淑芬	林佳彥	盧忠煌	林慧君
	9:35~10:15	第1節~第3節	115	陳建成	高嘉玲	羅千琦	羅千琦
	9:45~10:25	第2節~第4節	116	傅雪婷	柯詔雯	羅千琦	傅雪婷
	10:20~10:50	第2節~第4節	117	黃瑜婷	凌振峰	吳象新	凌振峯

104 學年度一年級各班健康檢查時段通知暨會辦單

各位老師好:

(四) (五)

104 年 10 月 15、16 日為一年級健康檢查日，由博愛醫院醫療團隊到校為學生服務，當天各班檢查時間如下，屆時請任課老師配合傳達人員通知，協助帶隊至自強館集合並維持秩序。

※ 以下時段皆為預估時間，為避免後時段班級學生低血糖身體不適，請依當日接獲通知時間立即帶隊前往自強館受檢。(同學可將早餐攜帶至自強館，抽血完成後才可以進食)

日期	預估時間	節次	班級	任課老師	簽名	任課老師	簽名	任課老師	簽名	導師	簽名
10月15日星期四上午	8:00~8:40	早自習~第1節	101	倪薇淳	倪薇淳	盧忠煌	盧忠煌			倪薇淳	倪薇淳
	8:10~8:50	早自習~第1節	102	程上修	程上修	林孟彥	林孟彥	林妙俞	林妙俞	程上修	程上修
	8:20~9:10	早自習~第2節	103	李志浩	李志浩	張俊傑	張俊傑	張俊傑	張俊傑	李志浩	李志浩
	8:45~9:35	第1節~第3節	104	江雅茹 黃淑珍	江雅茹 黃淑珍	江雅茹 黃淑珍	黃淑珍 周志苑			江雅茹	江雅茹
	9:25~10:05	第1節~第3節	105	傅瑜華	傅瑜華	盧忠煌	盧忠煌	李戈玉	李戈玉	李戈玉	李戈玉
	9:35~10:15	第1節~第3節	106	林欣怡	林欣怡	王碧琴	王碧琴	鄭淑元	鄭淑元	鄭淑元	鄭淑元
	9:45~10:25	第2節~第3節	107	游嫻儒	游嫻儒	許承德	許承德	鄭淑元	鄭淑元		游嫻儒
	10:20~10:50	第2節~第4節	108	張淑君	張淑君	游嫻儒	游嫻儒	林欣怡	林欣怡	張淑君	張淑君
	10:30~11:05	第2節~第4節	109	楊喬安	楊喬安	柯詔雯	柯詔雯	洪立薇	洪立薇	洪立薇	洪立薇
10月16日星期五上午	8:00~8:40	早自習~第1節	110	廖元楓	廖元楓	林妙俞	林妙俞	林妙俞	林妙俞	廖元楓	廖元楓
	8:10~8:50	早自習~第1節	111	林亭君	林亭君	俞誌凱	俞誌凱	俞誌凱	俞誌凱	林亭君	林亭君
	8:20~9:10	早自習~第2節	112	林欣怡	林欣怡	凌振峰	凌振峰	林金樟	林金樟	陳郁婷	陳郁婷
	8:45~9:35	第1節~第3節	113	崔佩玲	崔佩玲	林金樟	林金樟	林金樟	林金樟	崔佩玲	崔佩玲
	9:25~10:05	第1節~第3節	114	江淑芬	江淑芬	林佳彥	林佳彥	盧忠煌	盧忠煌	林慧君	林慧君
	9:35~10:15	第1節~第3節	115	陳建成	陳建成	高嘉玲	高嘉玲	羅千琦	羅千琦	羅千琦	羅千琦
	9:45~10:25	第2節~第4節	116	傅雪婷	傅雪婷	柯詔雯	柯詔雯	羅千琦	羅千琦	傅雪婷	傅雪婷
	10:20~10:50	第2節~第4節	117	黃瑜婷	黃瑜婷	凌振峯	凌振峯	吳象新		凌振峯	凌振峯

有誤

學生健康檢查驗收紀錄表 (II)

(宜蘭縣 104 學年度學生健康檢查補檢人數證明單)

學 校 名 稱	宜 蘭 縣 立 國 華 國 民 中 學		
原訂檢查日期	104.10.15	補 檢 日 期	104.10.26
原訂檢查醫院	羅 東 博 愛 醫 院	補檢巡檢醫院	羅東博愛醫院
需 補 檢 人 數	1	實 際 補 檢 人 數	1
補 檢 地 點	羅 東 博 愛 醫 院		
陪同前往補檢 人員簽名	張瓊文		
補檢巡檢醫院 工作人員簽名			

填表人 簽章：

校長 簽章：



中華民國 104 年 10 月 26 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。

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	宜蘭縣立國華國中		
檢查日期	104 年 10 月 15 日 (請以工作日為單位分別填寫)		
健康檢查 工作團隊	羅東博愛醫院		
預定檢查人數：	249 人	實際檢查人數：	248 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	家醫科	許博文	男
醫師	家醫科	蔡依妙	女
醫師	PGY	李垂揆	男
護理師		朱庭萱	女
護理師		謝伶靈	女
護理師		陳品捷	女
護理師		黃雅惠	女
護理師		簡漢茶	女
護理師		林昱婷	女
護理師		蔣慧君	女
護理師		陳怡如	女
護理師		江婉欣	女
醫檢師		黃雅君	女
行政人員		游郁文	女
行政人員		謝秀宜	女
行政人員		李玲珠	女

1. 專科醫師共____人，為：小兒科____人、家醫科 2 人、其他____人 (請註明科別)

2. 護理人員共 9 人；行政助理 (幹事) 2 人

3. 醫檢師 1 人

醫院人員簽章：



/學校承辦人簽章

護理師張瓊文

校長簽章：

校長陳國章

中華民國 104 年 10 月 15 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。

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	國華國中		
檢查日期	104 年 10 月 16 日 (請以工作日為單位分別填寫)		
健康檢查 工作團隊	羅東博愛醫院		
預定檢查人數：	225 人	實際檢查人數：	225 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	家醫科	許博文	男
醫師	PGY	蕭養恩	女
護理師		朱庭萱	女
護理師		謝伶靈	女
護理師		陳品捷	女
護理師		黃雅惠	女
護理師		簡漢茶	女
護理師		林昱婷	女
護理師		蔣慧君	女
護理師		莊雅涵	女
護理師		江婉欣	女
醫檢師		李淑佩	女
行政人員		楊嘉玲	女
行政人員		李玲珠	女
江婉欣	內科	李玲珠	男

1. 專科醫師共____人，為：小兒科____人、家醫科____人、其他____人 (請註明科別)
2. 護理人員共 9 人；行政助理 (幹事) 2 人
3. 醫檢師 1 人

醫院人員簽章：



/學校承辦人簽章：

護理師張瓊文

校長簽章：



中華民國 104 年 10 月 16 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。