

高師大附中 114 學年度高一新生健康檢查通知單暨家長同意書

親愛的家長：

為瞭解 貴子弟之健康狀況，期能早期發現體格缺點，早期矯治，並確保在學期間能得到妥善照顧，本校依教育部之規定辦理新生入學健康檢查，委請**佑康診所**到校辦理。請 貴家長詳閱本通知說明後，於家長回條中簽章並交回。

一、檢查日期：**114 年 8 月 29 日(星期五) 7:30~11:20** (依排定受檢時間，提前 10 分鐘到雋永樓 1 樓玄關集合)

二、檢查地點：本校雋永樓地下室學生活動中心

三、檢查費用：**每人 480 元整**，納入註冊費一併繳交。

四、檢查項目：

檢查項目	檢查內容	說明
生長發育	身高、體重、BMI、腰圍	男生泌尿生殖器 檢查會請學生褪下褲子，露出腹部和大腿以視診或觸診檢查。 胸腹部檢查 ，先行問診、胸部聽診再作腹部之觸診及叩診，疑似肝脾異常腫大時需躺臥檢查床 施以觸診。上述檢查涉及隱私，會有簾幕或屏風遮蔽，並有護理人員協助，敬請放心。如 不願在校內接受泌尿生殖器(男生)或胸腹部檢查 ，請家長簽名確認，並自行帶至 佑康診所 檢查。
血壓、脈搏	血壓、脈搏	
眼睛	視力、辨色力、其他異常	
頭頸	斜頸、異常腫塊、甲狀腺腫、淋巴腺腫大及其他	
口腔	齙齒、缺牙、口腔黏膜異常及其他異常	
耳鼻喉	聽力、耳道畸形、耳膜破損、盯聾堵塞、扁桃腺腫大及其他異常	
胸部(胸腔及外觀)	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、蹲踞困難及其他異常	
泌尿生殖	隱罩、包皮異常、精索靜脈曲張及其他異常 (只適用男生)	
尿液	尿蛋白、尿糖、尿潛血、酸鹼值	
血液檢查	血液常規：白血球、紅血球、血色素、血小板、平均血球容積比 肝功能：SGOT、SGPT；腎功能：BUN、Creatinine、尿酸 血脂肪：總膽固醇(T-CHOL)、TG 血清免疫學：HBS Ag、Anti-HBs 及血糖	
X光	胸部 X 光	

五、體檢注意事項：請詳閱背面【健康檢查注意事項】

六、本校及健檢醫院，依據學校衛生法及個人資料保護法之規定，個人資料之蒐集、處理或利用，依誠實及信用方法為之，且有適當安全維護措施，請家長同意授權健檢報告交付學校，僅作為學生健康管理指導或教學、輔導調整課程參考用。

七、**因故無法參加校內安排之健康檢查者，請您按照下列規定於 9/8 前完成新生體檢：**

1. 可攜帶「學生健康檢查紀錄卡」自行前往**佑康診所**檢查(檢查費用不必另繳)。
2. 可攜帶「學生健康檢查紀錄卡」自行前往其他醫療院所檢查(檢查項目參照上列表格)(檢查費用依各醫院規定收費)，並需加蓋醫院及醫師之戳章，完成後將「學生健康檢查紀錄卡」繳回健康中心。

高師大附中 健康中心 敬啟

高師大附中 114 學年度高一新生健康檢查 家長回條

_____ 年 _____ 班 座號 _____ 姓名：_____

家長聯絡事項(請勾選)： 1. 已詳閱本通知各項說明，同意健康檢查(包括私密部位)。

2. 已詳閱本通知各項說明，配合健康檢查，但不願在校內接受泌尿生殖器**(只適用男生)**或胸腹部檢查，會於**9/8 前自行帶至佑康診所**進行新生健康檢查。

3. 其他需連繫事項(特殊疾病)：_____

4. 已詳閱本通知各項說明，不同意在校健康檢查。

家長簽名：_____

聯絡電話：_____

高師大附中高一新生健康檢查注意事項

- 一、於**新生訓練第一天**將家長同意書回條交給輔導學長、且收回，以便統計人數；若不參加學校之健康檢查者仍需交回。
- 二、不參加學校之健康檢查自行至他院健檢者，請於學校首頁「費用領退款」專區填寫資料，將於全校高一新生完成健檢後，擇日退予註冊單中預繳之健檢費；如採現金退款，依印花稅法規定應按金額千分之四，由立據人貼印花稅票。
- 三、健檢當天注意事項：
 - (一) 健檢前一晚 11 點半後禁食，若有特殊情況當日可進食(清淡飲食，避免高糖高油食物、喝開水)，但勿飲含糖飲料，以免影響檢驗結果。
 - (二) 7:30 分開始抽血，**高一各班**請於接到電話後至雋永樓地下室抽血檢查。抽完血後請於抽血處直接加壓至少 5 分鐘，以減少瘀血的發生。其他檢查請於健檢流程預定時間到達。
 - (三) 若有長期服用慢性病藥物者(如高血壓、糖尿病、心臟病仍可繼續服藥)，請勿自行停藥，當天請告知現場醫師或護理人員。
 - (四) 檢查當天請儘量不要請假，並請穿著棉質無鈕扣、亮片之休閒服或運動服，請勿佩戴金屬物品及項鍊(胸部 X 光檢查，胸前如有異物，會影響判讀)。如有近視，請戴一般眼鏡，**勿戴隱形眼鏡**，以方便裸視及矯正視力的檢查。
 - (五) 健檢醫院的工作人員會說明檢查流程，每個檢查站皆需檢查，請學生手持自己的健康檢查卡，依序接受各科醫師檢查；快到安排受檢時間的同學請**勿解尿**，準備進行健康檢查。
 - (六) 有感冒、發燒的同學請自行戴上口罩，或到報到處領取並戴上。
 - (七) 當天檢查過程中同學若有感覺頭暈或不舒服，請告知醫師、護理人員或老師。**(健檢當日務必自備早餐)**
 - (八) 檢查報告完成後將發予學生轉交家長，如有異狀，請遵照醫師建議科別，就近帶往附近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。

◎ 114 年 8 月 29 日 理學檢查

各班新生健康檢查預排時間如下(依抽籤順序排定)：

班級	時間	班級	時間
第一梯次：高一和班 高一智班	08：30-09：00	第三梯次：高一禮班 高一忠班	9：50-10：20
第二梯次：高一孝班 高一信班	09：10-09：40	第四梯次：高一仁班 高一義班	10：30-11：00

10：30 前未能到達雋永樓地下室學生活動中心參加健康檢查者，視同放棄論。

※ 高師大附中健康中心 聯絡電話：7613875 轉 525 游護理師 ※