

國立苗栗高級農工職業學校 114 學年度 高一新生 健康檢查通知書

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，委請健檢醫院到校辦理。請貴家長詳閱本通知各項說明後，於家長回條中簽上全名，並於 114 年 8 月 26 日(二)當天由學生帶至學校統一收回。

一、檢查費用：每人 500 元整，納入註冊費一併繳交。

二、檢查項目：

檢查項目	檢查內容	說明
體格生長	身高、體重	男生泌尿生殖器檢查 會請學生褪下褲子，露出腹部和大腿以觸診或叩診方式檢查。 胸腹部檢查 依醫師專業判斷， <u>必要時</u> 需脫去衣褲以利檢查，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 <u>不願在校內接受泌尿生殖器(男生)或胸腹部檢查</u> ，請家長簽名確認，並自行帶至本校健康檢查承辦醫院檢查，並另交診查回條，其費用請自理。
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	齲齒、溝隙充填、口腔黏膜異常、治療急迫性	
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	隱莖、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、潛血、酸鹼度	
血液檢查	血液常規：血色素、白血球、紅血球、血小板、平均血球容積比 肝功能：SGOT、SGPT；腎功能：CREATININE 尿酸； 血脂肪：總膽固醇(T-CHOL)血清免疫學：HBsAg、HbsAb 及其他	
X 光	胸部 X 光	

三、體檢日期、時間、地點：114 年 8 月 27 日(三) 8:00~12:00 本校中正堂。

四、各班體檢時間：以班級為單位依照排定時間(8 月 26 日學校網頁公布)至本校中正堂受檢。

五、體檢注意事項：

- 當日可少量進食(清淡飲食，避免高糖高油食物)、喝少量開水，但不能喝其他飲料，以免影響檢驗結果。
- 尿液檢體將於體檢當天採集。(女生當天若適逢生理期，請告知現場醫護人員)
- 為免干擾胸部 X 光攝影，胸前請勿配帶金屬物品及項鍊。如有近視，請戴眼鏡，勿戴隱形眼鏡(需測量裸眼及矯正視力)，有戴角膜塑型片者請於檢驗時告知。
- 檢查報告完成後，約於 10 月份發給學生攜回給家長。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。

國立苗栗農工健康中心 敬上

-----請將回條於 114 年 8 月 26 日(二)上午 9 點前由輔導班長統一收回健康中心-----

國立苗栗高級農工職業學校 114 學年度 新生健康檢查 家長回條

班級(科別):_____ 學號:_____ 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。

☐ 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，會自行帶至貴校之健康檢查承辦醫院檢查，並另交檢查回條。

家長簽名:_____ 與學生關係:_____ 日期:_____