

柒、國立新竹高商 112 學年度新生健康檢查通知單

親愛的家長：

- 青年是國家未來的主人翁，教育部規定凡國、高中及大學的新生需接受新生健康體檢，讓即將就讀的學校能知悉貴子弟健康狀況，以便在未來的三年內給予好的健康照護與疾病預防，為將來國家棟樑奠定好的健康與體魄。健康檢查事宜需要家長知悉與合作，謝謝您！
- 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，委請體檢醫院到校辦理，檢查費用於註冊費一併繳交。
- 請貴家長詳閱本通知各項說明後，體檢當天交回同意單，以便進行檢查。

一、檢查項目：

檢查項目	檢查內容	說明
體格生長	身高、體重、BMI	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，必要時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、脈搏	
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、溝隙封填、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、腹圍	
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	隱睪、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、血球容積比 肝功能：SGOT、SGPT 腎功能：BUN、CREATININE、尿酸 血脂肪：總膽固醇、三酸甘油脂、高低密度脂蛋白 血清免疫學：HBsAg、HbsAb	
X光	胸部X光	

二、體檢日期地點：112年8月22日(星期二)，於本校體育館。

三、各班體檢時間：以科別為單位，依照學校排定時間檢查(公佈於學校最新消息網頁)。

四、體檢注意事項：

- 當日可進食(清淡飲食，白開水)；不能喝任何飲料，避免高糖、高油食物以免影響檢驗結果。
- 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)。
- 檢查報告完成後將發給學生轉交家長，如有異狀，請遵照醫師建議科別，就近帶往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。

國立新竹高商學務處 衛生保健組 健康中心 敬上

捌、【健康檢查回覆單】



請掃我輸入

112 學年度新生健康檢查 家長同意單

班級：_____ 座號：_____ 姓名：_____ 學生手機：_____

- 1.已詳閱本通知各項說明，同意健康檢查(包括男生的泌尿生殖、胸腹部檢查等)。
- 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，自行帶至學校之檢查承辦醫院檢查(費用自行負責)，並另交檢查回條回健康中心。

家長簽名(章)：_____，與學生關係：_____ 日期：_____

112 學年度國立新竹高商學生健康狀況 調查表

本校為了解 貴子弟的疾病史及健康狀況，往後在校期間所需的醫療救護，務必請家長據實填寫學生健康狀況，提供學校參考，敬請仔細填寫下列資料，謝謝您的合作！

緊急聯絡人	家長(監護人)	關係	姓名	電話	手機
		關係	姓名	電話	手機
	附近親友	關係	姓名	電話	手機

一、個人疾病史：請勾選

- 1.無
- 2.肺結核
- 3.心臟病
- 4.肝炎(B型；C型)
- 5.氣喘
- 6.腎臟病
- 7.癲癇
- 8.紅斑性狼瘡
- 9.血友病
- 10.蠶豆症
- 11.關節炎
- 12.糖尿病
- 13.心理或精神疾病：_____
- 14.癌症：_____
- 15.海洋性貧血：_____
- 16.重大手術名稱：_____
- 17.過敏物質名稱：_____
- 18.其他：_____

以上勾選的疾病：已痊癒 未痊癒，但不需治療 尚未痊癒或仍在治療中

藥物名稱：_____ 醫院名稱：_____ 應注意事項：_____

在校期間若有身心不適突發狀況，校方一律以離學校最近的醫院為最優先考量。

領有重大傷病證明卡，類別_____

領有身心障礙手冊，類別_____等級：極重度 重度 中度 輕度

二、家族疾病史：患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂_____，疾病名稱_____

三、結核病簡易七分篩檢方法：

世界衛生組織公佈：如果您有下列症狀達5分以上，應盡速就醫檢查。

- 咳嗽兩週(2分)
- 有痰(2分)
- 胸痛(1分)
- 沒有食慾(1分)
- 體重減輕(1分)

備註：

- 1.上述調查資料務必據實填寫。請於健檢當日繳回！謝謝合作。
- 2.如家長同意單未交回、未簽名，當日無法健檢。若當天未能檢查同學請洽健康中心護理師辦理補檢。

國立新竹高商學務處 衛生保健組 健康中心 關心您

本校為了解 貴子弟的疾病史及健康狀況，往後在校期間所需的醫療救護，務必請家長據實填寫學生健康狀況，提供學校參考，敬請仔細填寫下列資料，謝謝您的合作！