

國立新竹高中 115 學年度 新生健康檢查暨家長同意書

請於 7/31 中午前掃描 QR-code 完成線上填報

本校官網填報連結路徑-新竹高中-新生專區



一、健檢活動須知

時間地點	115 年 8 月 20 日（星期四）08:00-12:00，於學生活動中心進行，由台北啟新診所團隊辦理。
費用與準備	費用每人 500 元，將直接併入註冊費單一併繳交，當日無需現場繳費。 當日可吃早餐(避免甜食)、多喝白開水，以防止抽血暈眩不適。
報告與諮詢	健康檢查報告預計於檢查後約一個月內發放，屆時將公告於本校官網。 如有疑問，歡迎聯繫健康中心護理師： ☎ 電話：03-5736672 / 03-5736666 分機 209 ✉ 信箱：healthcenter@hchs.hc.edu.tw

二、檢查項目摘要-依據教育部印行高級中等以下學校學生健康檢查工作手冊辦理

常規與檢驗項目 (請詳見本校 官網說明)	➢ 一般理學檢查：身高、體重、腰圍、血壓、視力、辨色力、聽力、頭頸耳鼻喉、口腔牙齒、皮膚、脊柱四肢等全身理學檢查。 ➢ 實驗室檢驗：尿液分析（尿蛋白、尿糖、潛血等）、血液常規（血色素、白血球等）、肝功能（GOT, GPT）、腎功能（肌酸酐、尿酸）、血脂肪（總膽固醇）、B 型肝炎表面抗原及抗體。 ➢ 心肺功能：心音聽診（異常者現場加作靜態心電圖）、胸部 X 光檢查。
⚠ 隱私 檢查項目	1. 胸腹部檢查：包含心肺聽診及腹部異常腫大檢查。醫師聽診器須直接貼於胸腔皮膚上。(靜式心電圖備有遮蔽簾幕，生理女學生有女護理師在旁) 2. 泌尿生殖器檢查（僅限生理男）：主要檢查外生殖器發育及異常，受檢學生需褪下褲子，露出腹部與大腿以視觸診或叩診方式檢查。

【拍照上傳區】請將「虛線下方」簽名拍照，並上傳至線上表單。

三、家長同意書（請務必勾選一項方案並親筆簽名）

☐ 方案一：同意配合學校全項健康檢查

本人已詳閱本通知說明，同意並配合學生於 8 月 20 日上午在學校接受完整健康檢查項目。

☐ 方案二：部分不同意（請務必勾選下方項目）自行至醫療院所自費檢查

本人已詳閱說明，配合整體健檢，但不同意學生在校內接受下方勾選之隱私項目檢查。

本人理解並承諾將自行帶學生至醫療院所檢查（費用自理），並於 9 月 11 日前將正式檢查報告繳交至健康中心彙整。

不同意校內檢查項目 ☐ 胸腹部（含心肺聽診及胸廓異常等） ☐ 泌尿生殖器（僅限生理男）

若學生在校期間發生緊急傷病，第一時間無法聯絡到家長或監護人時，學校將依緊急醫療救護規定與程序權宜辦理送醫。※本校責任醫院為：新竹兒童馬偕醫院、台大醫院新竹分院。

學生姓名：_____ 學生身份證字號：_____

家長/監護人簽名：_____（請用原子筆簽中文全名）

填寫日期：中華民國 115 年 _____ 月 _____ 日