

一年級新生表單說明單

親愛的老師您好，針對表單跟各位說明。紅色框框內都是要請家長填的部分。

1. 健康檢查紀錄卡-白色為男生，綠色為女生，正面請完成『學生基本資料』及『健康基本資料』，健康基本資料仍需填寫，因為一年級做健康檢查時醫生遇到特殊的情況會轉到這一面看學童的健康基本資料，所以請家長在健康檢查紀錄卡上要詳細填寫。背面部分麻煩先完成幾班幾號及姓名。姓名可以用印章或姓名貼，若要手寫請字跡工整，以免到時辨認名字時會有困擾。

臺南市立文元國民小學學生健康檢查記錄卡															
入學日期		年	月	日	學號	姓	名	學號民國98年12月							
出生日期		年	月	日	血型	性別	☐ 男 ☐ 女	身分證字號							
學生基本資料	戶籍地址	縣 市 區 鄉 鎮 村 里 鄰 段 巷 弄 號 樓 之						一年 班 座 號							
	現居地址	同上 ☐ 如右：						二年 班 座 號							
	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話	三年 班 座 號									
	監護人姓名	地址						四年 班 座 號							
	緊急聯絡人	姓名						五年 班 座 號							
	將人							六年 班 座 號							
健康檢查基本資料	個人健康史								特殊疾病或反應注意事項 ☐ 詳細說明觀察：						
	1. ☐ 目前無主訴身體不適一切正常														
	2. 曾患下列疾病： ☐ 心臟病 ☐ 氣管炎 ☐ 哮喘病 ☐ 糖尿病 ☐ 白血病 ☐ 尿毒症 ☐ 膽結石 ☐ 腎結石 ☐ 癲癇 (大、小) ☐ 腦瘤 (10公分以上) ☐ 腦水腫 (1公分以上) ☐ 半身不遂 (半年前發生) ☐ 2種以上貧血病： ☐ 13歲大年齡之前： ☐ 9歲以前： ☐ 10歲以前： ☐ 14歲以前： ☐ 18歲以前： ☐ 17歲以前： ☐ 18歲以前： ☐ 19歲以前： ☐ 20歲以前： ☐ 9歲以前： ☐ 10歲以前： ☐ 11歲以前： ☐ 12歲以前： ☐ 13歲以前： ☐ 14歲以前： ☐ 15歲以前： ☐ 16歲以前： ☐ 17歲以前： ☐ 18歲以前： ☐ 19歲以前： ☐ 20歲以前： ☐ 21歲以前： ☐ 22歲以前： ☐ 23歲以前： ☐ 24歲以前： ☐ 25歲以前： ☐ 26歲以前： ☐ 27歲以前： ☐ 28歲以前： ☐ 29歲以前： ☐ 30歲以前： ☐ 31歲以前： ☐ 32歲以前： ☐ 33歲以前： ☐ 34歲以前： ☐ 35歲以前： ☐ 36歲以前： ☐ 37歲以前： ☐ 38歲以前： ☐ 39歲以前： ☐ 40歲以前： ☐ 41歲以前： ☐ 42歲以前： ☐ 43歲以前： ☐ 44歲以前： ☐ 45歲以前： ☐ 46歲以前： ☐ 47歲以前： ☐ 48歲以前： ☐ 49歲以前： ☐ 50歲以前： ☐ 51歲以前： ☐ 52歲以前： ☐ 53歲以前： ☐ 54歲以前： ☐ 55歲以前： ☐ 56歲以前： ☐ 57歲以前： ☐ 58歲以前： ☐ 59歲以前： ☐ 60歲以前： ☐ 61歲以前： ☐ 62歲以前： ☐ 63歲以前： ☐ 64歲以前： ☐ 65歲以前： ☐ 66歲以前： ☐ 67歲以前： ☐ 68歲以前： ☐ 69歲以前： ☐ 70歲以前： ☐ 71歲以前： ☐ 72歲以前： ☐ 73歲以前： ☐ 74歲以前： ☐ 75歲以前： ☐ 76歲以前： ☐ 77歲以前： ☐ 78歲以前： ☐ 79歲以前： ☐ 80歲以前： ☐ 81歲以前： ☐ 82歲以前： ☐ 83歲以前： ☐ 84歲以前： ☐ 85歲以前： ☐ 86歲以前： ☐ 87歲以前： ☐ 88歲以前： ☐ 89歲以前： ☐ 90歲以前： ☐ 91歲以前： ☐ 92歲以前： ☐ 93歲以前： ☐ 94歲以前： ☐ 95歲以前： ☐ 96歲以前： ☐ 97歲以前： ☐ 98歲以前： ☐ 99歲以前： ☐ 100歲以前： ☐ 101歲以前： ☐ 102歲以前： ☐ 103歲以前： ☐ 104歲以前： ☐ 105歲以前： ☐ 106歲以前： ☐ 107歲以前： ☐ 108歲以前： ☐ 109歲以前： ☐ 110歲以前： ☐ 111歲以前： ☐ 112歲以前： ☐ 113歲以前： ☐ 114歲以前： ☐ 115歲以前： ☐ 116歲以前： ☐ 117歲以前： ☐ 118歲以前： ☐ 119歲以前： ☐ 120歲以前： ☐ 121歲以前： ☐ 122歲以前： ☐ 123歲以前： ☐ 124歲以前： ☐ 125歲以前： ☐ 126歲以前： ☐ 127歲以前： ☐ 128歲以前： ☐ 129歲以前： ☐ 130歲以前： ☐ 131歲以前： ☐ 132歲以前： ☐ 133歲以前： ☐ 134歲以前： ☐ 135歲以前： ☐ 136歲以前： ☐ 137歲以前： ☐ 138歲以前： ☐ 139歲以前： ☐ 140歲以前： ☐ 141歲以前： ☐ 142歲以前： ☐ 143歲以前： ☐ 144歲以前： ☐ 145歲以前： ☐ 146歲以前： ☐ 147歲以前： ☐ 148歲以前： ☐ 149歲以前： ☐ 150歲以前： ☐ 151歲以前： ☐ 152歲以前： ☐ 153歲以前： ☐ 154歲以前： ☐ 155歲以前： ☐ 156歲以前： ☐ 157歲以前： ☐ 158歲以前： ☐ 159歲以前： ☐ 160歲以前： ☐ 161歲以前： ☐ 162歲以前： ☐ 163歲以前： ☐ 164歲以前： ☐ 165歲以前： ☐ 166歲以前： ☐ 167歲以前： ☐ 168歲以前： ☐ 169歲以前： ☐ 170歲以前： ☐ 171歲以前： ☐ 172歲以前： ☐ 173歲以前： ☐ 174歲以前： ☐ 175歲以前： ☐ 176歲以前： ☐ 177歲以前： ☐ 178歲以前： ☐ 179歲以前： ☐ 180歲以前： ☐ 181歲以前： ☐ 182歲以前： ☐ 183歲以前： ☐ 184歲以前： ☐ 185歲以前： ☐ 186歲以前： ☐ 187歲以前： ☐ 188歲以前： ☐ 189歲以前： ☐ 190歲以前： ☐ 191歲以前： ☐ 192歲以前： ☐ 193歲以前： ☐ 194歲以前： ☐ 195歲以前： ☐ 196歲以前： ☐ 197歲以前： ☐ 198歲以前： ☐ 199歲以前： ☐ 200歲以前： ☐ 201歲以前： ☐ 202歲以前： ☐ 203歲以前： ☐ 204歲以前： ☐ 205歲以前： ☐ 206歲以前： ☐ 207歲以前： ☐ 208歲以前： ☐ 209歲以前： ☐ 210歲以前： ☐ 211歲以前： ☐ 212歲以前： ☐ 213歲以前： ☐ 214歲以前： ☐ 215歲以前： ☐ 216歲以前： ☐ 217歲以前： ☐ 218歲以前： ☐ 219歲以前： ☐ 220歲以前： ☐ 221歲以前： ☐ 222歲以前： ☐ 223歲以前： ☐ 224歲以前： ☐ 225歲以前： ☐ 226歲以前： ☐ 227歲以前： ☐ 228歲以前： ☐ 229歲以前： ☐ 230歲以前： ☐ 231歲以前： ☐ 232歲以前： ☐ 233歲以前： ☐ 234歲以前： ☐ 235歲以前： ☐ 236歲以前： ☐ 237歲以前： ☐ 238歲以前： ☐ 239歲以前： ☐ 240歲以前： ☐ 241歲以前： ☐ 242歲以前： ☐ 243歲以前： ☐ 244歲以前： ☐ 245歲以前： ☐ 246歲以前： ☐ 247歲以前： ☐ 248歲以前： ☐ 249歲以前： ☐ 250歲以前： ☐ 251歲以前： ☐ 252歲以前： ☐ 253歲以前： ☐ 254歲以前： ☐ 255歲以前： ☐ 256歲以前： ☐ 257歲以前： ☐ 258歲以前： ☐ 259歲以前： ☐ 260歲以前： ☐ 261歲以前： ☐ 262歲以前： ☐ 263歲以前： ☐ 264歲以前： ☐ 265歲以前： ☐ 266歲以前： ☐ 267歲以前： ☐ 268歲以前： ☐ 269歲以前： ☐ 270歲以前： ☐ 271歲以前： ☐ 272歲以前： ☐ 273歲以前： ☐ 274歲以前： ☐ 275歲以前： ☐ 276歲以前： ☐ 277歲以前： ☐ 278歲以前： ☐ 279歲以前： ☐ 280歲以前：														

[illegible]

2. 緊急連絡卡(黃卡) ---A 面為健康狀況調查表暨緊急事件聯絡卡，B 面部分為含氟漱口水的同意書。填寫部分 AB 面皆為紅色框框內，請提醒家長兩面都有要簽名的地方。

A面 台南市立文元國小健康狀況調查暨緊急事件聯絡卡		一年 班 號				
親愛的家長，您好： 本表目的為了解學童健康狀況在校能進行持續性照護及緊急事件聯絡之用，下列資料請務必詳實填寫，每學期需重新檢視及更新。有勾選疾病及問題者，校方會再發放健康問題注意事項，請務必填寫簽章並交還學校建檔及留存，感謝您的配合！ ㊦ 學生基本資料						
姓名：_____		性別：_____				
生日：_____		身分證字號：_____				
姓名 關係 電話 行動電話 工作地點						
㊦ 健康狀況調查【請勾選】						
	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
目前為止身體健康狀況是否 _____ 經醫師診斷有下列疾病或問題：(若無請不用勾選)						
1. 心臟病						
2. 糖尿病						
3. 腎臟病						
4. 血液疾病(名稱) _____						
5. 露宿症						
6. 肺結核						
7. 痰喘						
8. 肝炎(A, B, C, D, E)						
9. 癲癇						
10. 腦炎						
11. 血氣						
12. 過敏(過敏原名稱) _____						
13. 重大手術名稱 _____						
14. 罕見疾病						
15. 海洋性貧血						
16. 紅斑性狼瘡						
17. 關節炎						
18. 心理及精神疾病						
19. 癌症						
99. 其他疾病						
家長簽章 _____		要簽名 _____				

[illegible]

3. 健康護照：

發放給一年級新生未來 6 年自行保存使用，若不見恕不再發放。

該本護照為七大議題健康促進宣導內容及有視力及牙齒的檢查單。如果家長有提前帶去看眼科/牙科，可在班上檢查視力時，攜帶該本護照來健康中心，換取集點章。

