



111學年度彰化縣國民中小學 學生健康檢查 檢驗注意事項

健檢行政管理中心

醫檢師：黃國倉、黃翊銓

111/8/24



大綱

1. 前置作業

今年
異動

- 登入官網、LINE
- 聯絡資料確認

今年
異動

- 學生名冊製作
- 校對名冊
- 耗材點收

2. 採檢注意事項

3. 後續作業

今年
異動

- 盲測回報單
- 人數證明單

今年
異動

- 轉診

前置作業



學檢官網 (chsthe.tw)



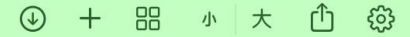
工作聯絡表

學校名稱		健檢中心的學校代號
		<small>(請參查背面學校代號表)</small>
校護姓名	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 代理時間：_____	
電話		健康中心 分機號碼
手機號碼	<small>(儘可能留隨身手機號碼)</small>	
Email	<small>(英文數字 0 與數字 0 需註明；英文小寫 l 與數字 1 須清楚註明,並注意大小寫之區分)</small>	
登入網站用 自設密碼	<small>密碼請勿設的太簡單，盡量英文和數字都有，避免和他校相同。 (請務必填寫並記住，可填寫至校護手冊內，避免忘記。)</small>	

LINE



不安全 — chsthe.tw



彰化縣 111 學年度 國民中小學 學生健康檢查 作業網站





一、確認聯絡資料

一、學檢工作聯絡資料

1.敬請校對以下資料。

學校名稱: 中山國小

護理師: 沈麗晶

電話: 72250004#17

手機: 0939-137788

電郵: hs@www.chc.edu.tw

地址: 彰化市中山路二段678號12453

2.資料校對確認: 您尚未校對完成。

【如果您確認已經校對完成請點右邊按鈕】

確認

說明: 敬請校對【工作聯絡資料】,並於無誤後按【確認】按鈕,有錯誤請利用【LINE】提出更正資料,謝謝!



二、學生名冊製作



學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號	身高	體重	收縮壓	舒張壓	恆牙白齒 溝隙封填	表1 回條日期	表11 回條日期	蟯蟲採樣 起日	蟯蟲採樣 迄日	身體診察報告 回條日期
三潭國小	10101	林小明	1	1	1	1										
三潭國小	10102	陳小明	1	1	1	2										
						空號	國中、高中				小四					
三潭國小	10104	王小明	2	1	1	4										
三潭國小	40101	黃小明	1	4	1	1					有					
三潭國小	40103	施小明	2	4	1	3					有					
三潭國小	40104	李小明	1	4	1	4					無					

- 性別：男生→1、女生→2
- 年級：小一→1、小四→4、國一→7、高一→10
- 班級：甲→1、乙→2、丙→3、忠→1、孝→2、仁→3
- 座號：空號可刪除或留一列空白
- 國小：身高、體重
- 小四：身高、體重、溝隙封填 (有/無)
- 國高中：身高、體重、血壓
- 回條日期(非必填)：表1、表11、蟯蟲開始及結束、身體診察報告

- ✓ 表1學生健康檢查工作說明書暨同意書
- ✓ 學生檢查結果紀錄單
- ✓ 表5學生尿液檢查名冊(初檢)
- ✓ 表6學生蟯蟲檢查名冊(初檢)
- ✓ 表7尿液暨蟯蟲檢查導師工作說明書
- ✓ 表8蟯蟲檢查家長通知書
- ✓ 表10尿液檢查家長通知書
- ✓ 表11國中血液檢查說明同意書



今年
異動

二、學生名冊製作

- 9/23之前, 上傳至 chsthe.tw@gmail.com

二、學生檢查名冊 Excel 電子檔 Email 上傳

1. 工作進度: 貴校的學生檢查名冊 Excel 檔案尚未用 Email 上傳。
2. 請確認貴校的學生檢查名冊 Excel 檔案已經用 Email 上傳。

【如果您確認已經用 Email 上傳 請點右邊按鈕】

確認

3. 尚未收到貴校的學生檢查名冊 Excel 檔案

學生名冊常見錯誤-1

- 學生名冊請依照年級、班級順序往下排列。
- 請勿將各年級分在不同Excel頁面。

姓名	性別	年級	班級	座號
林小明	1	1	1	1
林小明	1	1	1	2
林小明	1	1	1	3
林小明	2	1	1	4
林小明	1	1	2	1
林小明	2	1	2	2
林小明	2	1	2	3
林小明	1	1	2	4
林小明	1	1	3	1
林小明	1	1	3	2
林小明	1	1	3	3
林小明	1	1	3	4
林小明	2	1	4	1
林小明	1	1	4	2
林小明	2	1	4	3
林小明	2	1	4	4
林小明	1	4	1	1
林小明	1	4	1	2
林小明	1	4	1	3
林小明	1	4	1	4
林小明	1	4	2	1
林小明	2	4	2	2
林小明	1	4	2	3
林小明	2	4	2	4
林小明	2	4	3	1
林小明	1	4	3	2
林小明	1	4	3	3



學生名冊常見錯誤-2

- 年級順序請由一年級排至四年級。**請勿從四年級排序至一年級。**

錯誤版	學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號
	三潭國小		林小明	1	4	1	1
	三潭國小			1	4	1	2
	三潭國小			1	4	1	3
	三潭國小			1	4	1	4
	三潭國小			1	1	1	1
	三潭國小			1	1	1	2
	三潭國小			1	1	1	3
	三潭國小			1	1	1	4
	三潭國小			1	1	1	5

正確版	學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號
	三潭國小		林小明	1	1	1	1
	三潭國小			1	1	1	2
	三潭國小			1	1	1	3
	三潭國小			1	1	1	4
	三潭國小			1	4	1	1
	三潭國小			1	4	1	2
	三潭國小			1	4	1	3
	三潭國小			1	4	1	4
	三潭國小			1	4	1	5



學生名冊常見錯誤-3

- 性別、班級請注意要轉換成**數字**。

錯誤版	學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號
	三潭國小		林小明	男	1	甲	1
	三潭國小			男	1	甲	2
	三潭國小			男	1	甲	3
	三潭國小			女	1	甲	4
	三潭國小			男	4	甲	1
	三潭國小			女	4	甲	2
	三潭國小			女	4	甲	3
	三潭國小			男	4	甲	4
	三潭國小			男	4	甲	5
正確版	學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號
	三潭國小		林小明	1	1	1	1
	三潭國小			1	1	1	2
	三潭國小			1	1	1	3
	三潭國小			2	1	1	4
	三潭國小			1	4	1	1
	三潭國小			2	4	1	2
	三潭國小			2	4	1	3
	三潭國小			1	4	1	4
	三潭國小			1	4	1	5



學生名冊常見錯誤-4

- 座號請注意從1號排序至最後一號。

錯誤版	學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號
	三潭國小		林小明	1	1	1	4
	三潭國小			1	1	1	3
	三潭國小			1	1	1	2
	三潭國小			1	1	1	1
	三潭國小			1	4	1	5
	三潭國小			1	4	1	4
	三潭國小			1	4	1	3
	三潭國小			1	4	1	2
	三潭國小			1	4	1	1
正確版	學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號
	三潭國小		林小明	1	1	1	1
	三潭國小			1	1	1	2
	三潭國小			1	1	1	3
	三潭國小			1	1	1	4
	三潭國小			1	4	1	1
	三潭國小			1	4	1	2
	三潭國小			1	4	1	3
	三潭國小			1	4	1	4
三潭國小			1	4	1	5	



學生名冊常見錯誤-5

- 請勿更改上方排列，請按照範例順序排列。

錯誤版	學校校名	姓名	學號	年級	班級	性別	座號				
	三潭國小	林小明		1	1	1	1				
	三潭國小			1	1	1	2				
	三潭國小			1	1	1	3				
	三潭國小			1	1	2	4				
	三潭國小			4	1	1	1				
	三潭國小			4	1	2	2				
	三潭國小			4	1	2	3				
	三潭國小			4	1	1	4				
	三潭國小			4	1	1	5				
正確版	學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號	身高	體重	收縮壓	舒張壓
	三潭國小		林小明	1	1	1	1				
	三潭國小			1	1	1	2				
	三潭國小			1	1	1	3				
	三潭國小			2	1	1	4				
	三潭國小			1	4	1	1				
	三潭國小			2	4	1	2				
	三潭國小			2	4	1	3				
	三潭國小			1	4	1	4				
	三潭國小			1	4	1	5				



三、學檢名冊校對

- 有異動請LINE留言，如：轉學生、學生改名、座號異動等等

三、【學檢名冊】 血液、尿液及蟯蟲(小學)

1.檢驗工作進度: 學檢名冊已經完成。

2.資料校對確認: 您尚未校對完成。

【如果您確認已經校對完成請點右邊按鈕】

確認



3.[下載【理學檢查名冊】PDF 檔](#)

3.[下載【尿液初檢名冊】PDF 檔](#)

3.[下載【表1 理學檢查同意書】PDF 檔](#)

3.[下載【表10 尿液檢查家長通知書】PDF 檔](#)

[下載【表11 國中血液檢查同意書】PDF 檔](#)

[下載【國中血液檢查名冊】PDF 檔](#)



五、耗材點收 (理學、檢驗耗材分批寄送)

不安全 - chsthe.tw

【表單下載區】

[下載【彰化縣111學年度 尿液蠕蟲血液檢查期程表】](#)

[下載【彰化縣111學年度 身體診察期程表】](#)

[下載【彰化縣國中小學生健康檢查校護說明會\(PPT 投影片\)】](#)

[下載【彰化縣國中小學生健康檢查校護說明會手冊】](#)

[下載【學生基本資料格式\(範例檔\)】](#)

[下載【學生基本資料常見錯誤】](#)

[下載【學生健康檢查 工作聯絡資料表】](#)

[下載【尿液篩檢說明】](#)

[下載【表一 學生健康檢查工作說明書暨同意書】](#)

[下載【表二 學生健康檢查結果通知單】](#)

[下載【表三 學生健康檢查身體診察檢查人數證明單】](#)

[下載【表四 就醫經濟困難學生就醫清冊】](#)

[下載【表五 尿液初檢檢查名冊暨送檢記錄】](#)

[下載【表六 蠕蟲檢查名冊暨送檢記錄表】](#)

採檢注意事項

【尿液】採檢注意事項

- (圖1) 請務必用**細字油性簽字筆**標示。
- (圖2) 務必寫上學校、班級、座號、姓名。
- (圖3) 不要用塑膠袋包覆。
- (圖4) 尿液檢體量最少要 3 c.c.。
- 女性遇到**生理期**，請延後改於「**補檢日**」繳交。

姓名：	學校：
年	年
班	班
號	號



【尿液】採檢注意事項

- 全自動條碼上機，試管上姓名座號必須與初檢名冊一致。
- 有學生改名、座號異動、轉學生請務必在初檢名冊上註記。

彰化縣醫師公會
CHANGHUA MEDICAL ASSOCIATION

尿液初檢檢查名冊暨送檢記錄表(原來的名冊座號)

彰化縣 [] 四年甲班 級任教師簽章: []

座號	姓名	初檢	補檢	備註	座號	姓名	初檢	補檢
1	彭家名	✓			23	董蘊儀	✓	
2	鄭進輝	✓			24	鄭霽澄	✓	
3	王俊凱	✓			25	彭瓊誼	✓	
4	陳彥廷	✓			27	鄭雅予	✓	
5	彭志鴻	✓			28	陸宣萱	✓	
6	陳偉昌	✓			29	陳昱婷		
7	鄭承風	✓						
8	彭竣偉	✓						
10	鄭博宇	✓						
11	鄭志良	✓						
12	鄭祐霖	✓						
13	鄭凱駿	✓						
14	邱振庭	✓						
15	陳俊賢	✓						
16	鄭宜芳	✓						
17	彭盈瑄	✓						
18	廖芷婕	✓						
19	劉佳妮	✓						
20	彭湘芝	✓						
22	鄭好柔	✓						

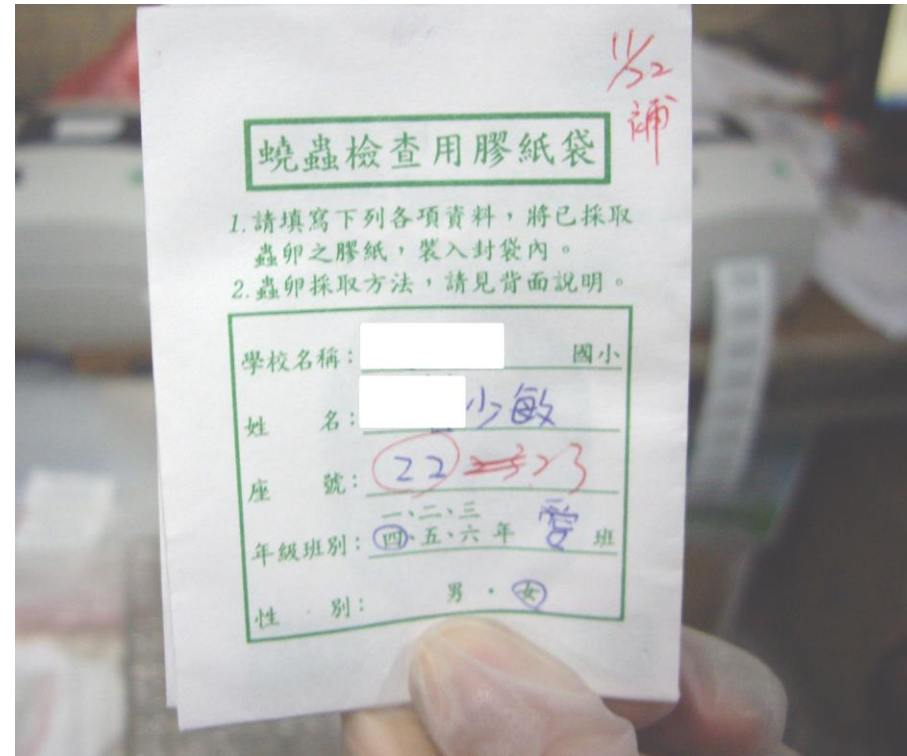
初檢日期: 102 年 11 月 27 日
 應檢人數: 26 人; 實檢人數: 26 人
 學校護理人員簽章: [] 檢查單位簽章: []

說明:

1. 檢體已繳者，請在『初檢欄』打☑；未繳者，請空白；座號空缺者，姓名打×，請勿改變座號
2. 本表隨尿液初檢檢體送檢單位，各校如需留存請自行影印。
3. 本表單請以正楷確實詳填，避免字跡潦草。
4. 檢送尿液檢體，請再次核對尿液試管（已貼上條碼標籤）上班級、座號、姓名，並依座號正確放置於檢體盒（已貼上班級標籤）上。

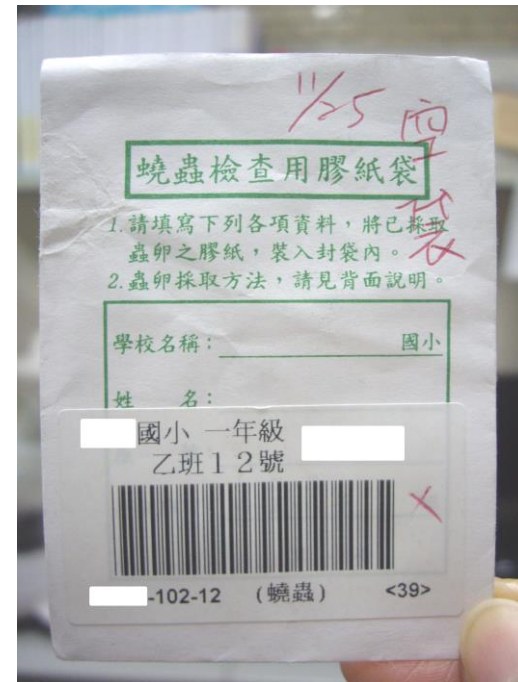
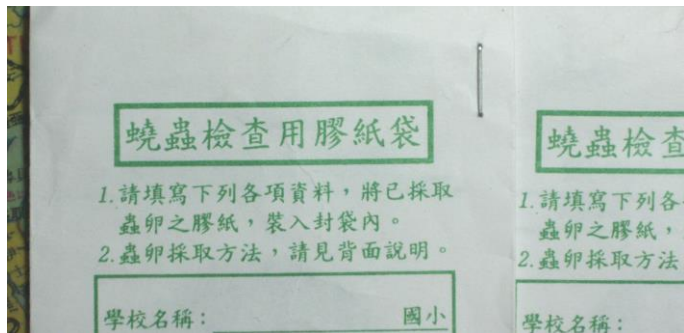
【蟯蟲】採檢注意事項

- (左圖) 學生自寫座號與初檢名冊座號**不同**。
- (右圖) 學生自行在條碼紙上**修改座號**。



【蟯蟲】採檢注意事項

- (左圖) 蟯蟲封套請**勿用訂書針**。
- (中圖) 請**勿用夾鏈袋**裝蟯蟲檢體。
- (右圖) 僅繳交蟯蟲封套，無蟯蟲貼片，**列缺檢**。



後續作業



國小【蟯蟲、尿液】盲測回報單

【尿液】盲測回報單

【蟯蟲】盲測回報單

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	彰化縣	學年度	國小學生健康檢查實驗室品質管控稽核-蟯蟲盲測回報單					
2								
3	學校名稱			蟯蟲應檢人數		盲測檢體數		
4								
5	學校代碼	盲測檢體編號	蟯蟲(收件人)郵遞區號	526				
6	001	1	蟯蟲					
7	001	2	蟯蟲					
8	001	3	蟯蟲					
9	備註: 1.檢體報告填寫方式							
10	不需盲測檢體數填							
11	備註: 2.一致性填寫方式;							
12								
13								
14	彰化縣	學年度						
15	學校名稱							
16								
17	學校代碼	盲測檢體編號						
18		1	尿					
19		1	尿					
20		1	潛					
21		1	酸					
22		2	尿					
23		2	尿					
24		2	潛		1		上下一個SCALE	
25		2	酸	6.0	6.5	Y	上下一個SCALE	
26		3	尿	4+	3+	Y	上下一個SCALE	
27		3	尿	2+	2+	Y	上下一個SCALE	
28		3	潛	1+	-	Y	上下一個SCALE	
29		3	酸	9.0	8.5	Y	上下一個SCALE	
30	備註: 1.檢體報告填寫方式; 依檢驗結果填寫 - , + , 1+ , 2+ , 3+ , 4+							

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	彰化縣	學年度	國小學生健康檢查實驗室品質管控稽核-蟯蟲盲測回報單					
2								
3	學校名稱			蟯蟲應檢人數		盲測檢體數		
4								
5	學校代碼	盲測檢體編號	蟯蟲(收件人)郵遞區號	526				
6	001	1	蟯蟲					
7	001	2	蟯蟲					
8	001	3	蟯蟲					
9	備註: 1.檢體報告填寫方式							
10	不需盲測檢體數填							
11	備註: 2.一致性填寫方式;							
12								
13								
14	彰化縣	學年度						
15	學校名稱							
16								
17	學校代碼	盲測檢體編號						
18		1	尿					
19		1	尿					
20		1	潛					
21		1	酸					
22		2	尿					
23		2	尿					
24		2	潛		1		上下一個SCALE	
25		2	酸	6.0	6.5	Y	上下一個SCALE	
26		3	尿	4+	3+	Y	上下一個SCALE	
27		3	尿	2+	2+	Y	上下一個SCALE	
28		3	潛	1+	-	Y	上下一個SCALE	
29		3	酸	9.0	8.5	Y	上下一個SCALE	
30	備註: 1.檢體報告填寫方式; 依檢驗結果填寫 - , + , 1+ , 2+ , 3+ , 4+							

寄回「教育處體育保健科」

(收件人) 郵遞區號 500

地址 彰化市健興路 1 號

姓名 **教育處體育保健科**

電話 04-7112422 #203

敬請放入 **盲測回報單**

國內平信

凡貴重物品及重要文件，應作報值或保價郵件交寄。

中華民國郵票 8
大花曾文
Lupinus albus
(郵資符誌剪下失效)
如逾20公克須按章補足郵資
(附收成本費壹圓)

請用標準信封
請寫郵遞區號
封裝，郵局得延後處理



國中【尿液、血液】盲測回報單

【尿液】盲測回報單

【血液】盲測回報單

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	彰化縣 學年度 國中學生健康檢查實驗室品質管控稽核-尿液盲測回報單							
2								
3	學校名稱			尿液		盲測		
4	檢查日期							
5	請詳細正確紀錄盲測							
6	學校代碼	盲測檢體編號						
7		1	酸					
8		1	尿					
9		1	尿					
10		1	潛					
11		2	酸					
12		2	尿					
13		2	尿					
14		2	潛					
15		3	酸					
16		3	尿					
17		3	尿					
18		3	潛					
19	備註: 1.檢體報告填寫方式							
20	, 檢驗項目 酸鹼							
21	會主動判讀一致性							
22	應盲測而未盲測者							
23	備註: 2.一致性填寫方式: 依							
24	如檢體報告輸入的方							
25								

	A	B	C	D	E	F	G
1	彰化縣 學年度 國中學生健康檢查實驗室品質管控稽核-血液盲測回報單						
3	學校名稱	國中		血液應檢人數	633	盲測檢體數	3

(寄件人) 郵遞區號 500
地址 彰化市自強路357號
姓名 彰化國中(239) 健康中心
電話

寄回「教育處體育保健科」

敬請放入
盲測回報單

(收件人) 郵遞區號 500
地址 彰化市健興路 1 號
姓名 教育處體育保健科
電話 04-7112422 #203

國內平信

凡貴重物品及重要文件，應作報值或保價郵件交寄。



(郵資符誌剪下失效)
如逾20公克須按章補足郵資
(附收成本費壹圓)

請用標準信封
封裝，郵局得延後處理

允收標準
0.15
0.1
0.1
0.1
0.1
屬換算值，不列入計算
0.25
0.2
0.2
0.15
0.17
0.25
0.1
0.1
0.15
0.1
0.1
0.1
屬換算值，不列入計算
0.25
0.2
0.2
0.15
0.17
0.25
0.1
0.1
0.15
0.1
0.1
0.1

27	2	SGPT	10	0.2
28	2	Creatinine	0.71	0.15
29	2	Uric acid	4.6	0.17
30	2	Triglyceride	50	0.25
31	2	T-Cholesterol	145	0.1
32	2	Ac sugar	99	0.1
33	3	WBC	5.8	0.15
34	3	RBC	4.73	0.1
35	3	Hb	11.8	0.1

人數證明單

- 學檢官網下載
- 確認人數
- 蓋學校公印



102學年度彰化縣學生健康檢查人數證明單
(國小寄生蟲檢查)

檢查日期：102.10.23

學校名稱：

檢查年級	應檢學生人數	實際檢查人數	陽性學生人數
一年級	23	23	1
四年級	34	34	0
總計	57	57	1

承辦人員核章： 單位主管核章：

備註：(1)本表請學校核對檢查結果報告後核章，正本請郵寄至彰化縣鹿港鎮海浴路11-1號 學生健康檢查部收，各校如需留存請自行影印。
(2)檢查人數如有塗改，請學校承辦人員加蓋校對職章。

中華民國 102 年 11 月 5 日

今年異動

【國小】人數證明單



【**蟯蟲**】

【**血液**】

【**身體診察**】

彰化縣 學年度學生健康檢查人數證明單
(國小寄生蟲檢查)

彰化縣 學年度學生健康檢查人數證明單
(國小血液檢查)

學生健康檢查人數證明單

檢查日期： 106.10.17

學校名稱： [] 國小

(寄件人) 郵遞區號 526

地址 彰化縣二林鎮廣興里廣興巷2之1號

姓名 廣興國小(145) 健康中心

電話

寄回「健檢行政管理中心」



(郵資符誌剪下失效)
如逾20公克須貼足郵資
(附收成本費壹圓)

請用標準信封
請寫郵遞區號



郵件使用釘書機或安全鈕扣
封裝，郵局得延後處理

(請核蓋學校公印)

檢查年級	應檢學生人數
一年級	280
四年級	262
總計	542

(收件人) 郵遞區號 500

地址 彰化市光復路 45 號

姓名 檢驗組醫檢師 黃國倉

電話 04-7292601 0935-282960

敬請放入

國小 人數證明單

國內平信

凡貴重物品及重要文件，應作報值或保價郵件交寄。

承辦人員核章：

主管核章：

備註：(1)本表請學校核對檢查結果報告後核章，正本請郵寄至彰化市光復路 45 號 學生健康檢查 檢驗組收，各校如需留存請自行影印。
(2)檢查人數如有塗改，請學校承辦人員加蓋校對職章。

中華民國 年 月 日

備註：(1)本表請學校核對檢查結果報告後核章，正本請郵寄至彰化市光復路 45 號 學生健康檢查 檢驗組收，各校如需留存請自行影印。

(2)檢查人數如有塗改，請學校承辦人員加蓋校對職章。

中華民國 年 月 日

結果報告後核章，正本請郵寄至彰化市中正路一段 號 學生健康檢查行政管理中心收，各校如需留存請自行影印。
檢查人數如有塗改，請學校承辦人員加蓋校對職章。

中華民國 年 月 日



【國中】人數證明單



【血液】

【B肝抗原抗體】

【HDL高密度脂蛋白】

【身體診察】

彰化縣 學年度 學生健康檢查人數證明單 (國中血液檢查)	彰化縣 學年度 學生健康檢查人數證明單	彰化縣 100 學年度 學生健康檢查人數證明單	彰化縣 學年度 學生健康檢查人數證明單 理學檢查												
檢查日期：106.10.20 學校名稱：[] 國中 (請核蓋學校公印) <table border="1"> <tr> <td>應檢學生人數</td> <td>實際檢查人數</td> </tr> <tr> <td>總計 633</td> <td>631</td> </tr> </table> 承辦人員核章： 單位主管核章 備註：(1)本表請學校核對檢查結果報告後核章，正 彰化市光復路 45 號 學生健康檢查 檢驗 各校如需留存請自行影印。 (2)檢查人數如有塗改，請學校承辦人員加蓋校對 中華民國 年 月 日	應檢學生人數	實際檢查人數	總計 633	631	(寄件人) 郵遞區號 526 地址 彰化縣二林鎮廣興里廣興巷2之1號 姓名 廣興國小(145) 健康中心 電話 寄回「健檢行政管理中心」 (收件人) 郵遞區號 500 地址 彰化市光復路 45 號 姓名 檢驗組醫檢師 黃國倉 電話 04-7292601 0935-282960 敬請放入 國中 人數證明單 國內平信 凡貴重物品及重要文件，應作報值或保價郵件交寄。	中華民國郵票 8 (郵資符誌剪下失效) 如逾 20 公克須按章補足郵資 (附收成本費壹圓)	請用標準信封 請寫郵遞區號 郵件使用釘書機或安全鈕扣 封裝，郵局得延後處理 (請核蓋學校公印) <table border="1"> <tr> <td>實際檢查人數</td> <td>備註</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> 單位主管核章： 查結果報告後核章，正本請郵寄至 號 學生健康檢查行政管理中心收， 行影印。 請學校承辦人員加蓋校對職章。 年 月 日	實際檢查人數	備註						
應檢學生人數	實際檢查人數														
總計 633	631														
實際檢查人數	備註														



轉診



	兒科醫學會 重度肥胖BMI	110年度 最低1%的BMI值	血壓 (收縮壓/舒張壓)
一年級	> 23.0	< 12.6	
四年級	> 26.0	< 12.9	
七年級	> 29.0	< 13.9	> 130/85
	轉診	注意觀察	轉診

**Thank you for your
attention**