



115學年度彰化縣國民中小學 學生健康檢查 檢驗注意事項

新中山醫事檢驗所

黃翊銓 醫檢師

115/08/12

大綱

1. 前置作業

- 學檢官網
- 今年異動 • 官方LINE
- 填寫「聯絡資料回報表」
- 聯絡資料確認
- 學生名冊製作
- 校對名冊
- 耗材點收
- 今年異動 • 【表一】同意書

2. 檢驗流程

3. 採檢注意事項

4. 後續作業

- 盲測
- 人數證明單

5. 其他事項

- 檢驗期程
- 抽血作業流程調整



前置作業

學檢官網 (chsthe.tw)



彰化縣 115 學年度 國民中小學
學生健康檢查 作業網站

【登入網站】請輸入密碼： 登入

【聯絡資料回報表】

為了落實醫療在地化，本年度學童健檢，由五大區域醫療團隊服務。
請加入屬於自己「分區官方LINE」及「檢驗中心官方LINE」

 【廖慶龍診所分區】 負責學校：彰化市、芬園鄉、花壇鄉、和美鎮	 【彰濱秀傳分區】 負責學校：線西鄉、伸港鄉、鹿港鎮、福興鄉、秀水鄉
 【張天長診所分區】 負責學校：員林市、埔心鄉、社頭鄉、永靖鄉、大村鄉	 【宋志誌醫院分區】 負責學校：二林鎮、大城鄉、竹塘鄉、芳苑鄉、溪湖鎮、埔鹽鄉
 【仁和醫院】 負責學校：田尾鎮、田中鎮、二水鄉、北斗鎮、埤頭鄉、溪州鄉	 【檢驗中心】 負責全縣各校抽血、尿液、蟻蟲檢查

為了落實醫療在地化，本年度學童健檢，由五大區域醫療團隊服務。



請加入屬於自己「分區官方LINE」及「檢驗中心官方LINE」



【廖慶龍診所分區】

負責學校：彰化市、芬園鄉、花壇鄉、和美鎮



【彰濱秀傳分區】

負責學校：線西鄉、伸港鄉、鹿港鎮、福興鄉、**秀水鄉**



【張天長診所分區】

負責學校：員林市、埔心鄉、社頭鄉、永靖鄉、大村鄉



【宋志懿醫院分區】

負責學校：二林鎮、大城鄉、竹塘鄉、芳苑鄉、**溪湖鎮、埔鹽鄉**



【仁和醫院】

負責學校：田尾鎮、田中鎮、二水鄉、北斗鎮、埤頭鄉、溪州鄉



【檢驗中心】

負責全縣各校抽血、尿液、蟯蟲檢查

LINE



【廖慶龍診所分區】

負責學校：彰化市、芬園鄉、花壇鄉、和美鎮



【彰濱秀傳分區】

負責學校：線西鄉、伸港鄉、鹿港鎮、福興鄉、秀水鄉

LINE



【張天長診所分區】

負責學校：員林市、埔心鄉、社頭鄉、永靖鄉、大村鄉



【宋志懿醫院分區】

負責學校：二林鎮、大城鄉、竹塘鄉、芳苑鄉、溪湖鎮、埔鹽鄉

LINE



【仁和醫院】

負責學校：田尾鎮、田中鎮、二水鄉、北斗鎮、埤頭鄉、溪州鄉



【檢驗中心】

負責全縣各校抽血、尿液、蟯蟲檢查

學檢官網 (chsthe.tw)



彰化縣 115 學年度 國民中小學
學生健康檢查 作業網站

【登入網站】請輸入密碼：



【聯絡資料回報表】

為了落實醫療在地化，本年度學童健檢，由五大區域醫療團隊服務。
請加入屬於自己「分區官方LINE」及「檢驗中心官方LINE」

 【廖慶龍診所分區】 負責學校：彰化市、芬園鄉、花壇鄉、和美鎮	 【彰濱秀傳分區】 負責學校：線西鄉、伸港鄉、鹿港鎮、福興鄉、秀水鄉
 【張天長診所分區】 負責學校：員林市、埔心鄉、社頭鄉、永靖鄉、大村鄉	 【宋志懿醫院分區】 負責學校：二林鎮、大城鄉、竹塘鄉、芳苑鄉、溪湖鎮、埔鹽鄉
 【仁和醫院】 負責學校：田尾鎮、田中鎮、二水鄉、北斗鎮、埤頭鄉、溪州鄉	 【檢驗中心】 負責全縣各校抽血、尿液、蟻蟲檢查

聯絡資料回報表



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:

電 話:

手 機:

電 郵:

地 址:

代 理 人:

代理人手機:

理學檢查地點:

抽血地點:

填表後，LINE告知我們，隔天即可登入



聯絡資料回報表

聯絡資料回報表



學年度 *

您的回答

學校名稱 *

您的回答

護理師姓名 *

您的回答

學校電話&分機 *

您的回答

手機 *

您的回答

填表後，LINE告知我們，隔天即可登入



聯絡資料回報表

聯絡資料回報表



電子郵件 *

您的回答

班級格式 *

☐ 1、2、3、4

☐ 一、二、三、四

☐ 甲、乙、丙、丁

☐ 忠、孝、仁、愛

☐ 其他: _____

身體診察地點 *

例如：活動中心、健康中心、X X 館、X X 教室

您的回答

抽血地點 *

例如：活動中心、健康中心、X X 館、X X 教室

您的回答

繼續

清除表單

填表後，LINE告知我們，隔天即可登入



聯絡資料回報表

聯絡資料回報表



職務代理人

職務代理人姓名 *

您的回答

職務代理人聯絡手機 *

您的回答

[返回](#) [繼續](#) [清除表單](#)

學檢官方網站

學檢官網網址

<http://chsthe.tw>

學檢官網密碼(自訂) *

- 貴校的學檢官網密碼，請自行設定
- 有問題，請聯繫專線：04-7292601

您的回答

[返回](#) [繼續](#) [清除表單](#)

填表後，LINE告知我們，隔天即可登入



聯絡資料回報表

學檢官網 (chsthe.tw)



彰化縣 115 學年度 國民中小學
學生健康檢查 作業網站

【登入網站】請輸入密碼：

 【聯絡資料回報表】

為了落實醫療在地化，本年度學童健檢，由五大區域醫療團隊服務。
請加入屬於自己「分區官方LINE」及「檢驗中心官方LINE」

 【廖慶龍診所分區】 負責學校：彰化市、芬園鄉、花壇鄉、和美鎮	 【彰濱秀傳分區】 負責學校：線西鄉、伸港鄉、鹿港鎮、福興鄉、秀水鄉
 【張天長診所分區】 負責學校：員林市、埔心鄉、社頭鄉、永靖鄉、大村鄉	 【宋志誌醫院分區】 負責學校：二林鎮、大城鄉、竹塘鄉、芳苑鄉、溪湖鎮、埔鹽鄉
 【仁和醫院】 負責學校：田尾鎮、田中鎮、二水鄉、北斗鎮、埤頭鄉、溪州鄉	 【檢驗中心】 負責全縣各校抽血、尿液、蟻蟲檢查

依照官網順序，即可順利完成今年學檢



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: 倪麗晶

電話: 7222033轉17

手機: 0965-151687

電郵: li@cses.chc.edu.tw

地址: 彰化市中山路二段678號

代理人:

代理人手機:

理學檢查地點:

抽血地點:

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】

3.說明: 敬請校對【工作聯絡資料】，並於無誤後按【確認】按鈕，有錯誤時，請利用【學檢官方 Line@】提出更正資料，謝謝！

二、學生檢查名冊 Excel 電子檔 Email 上傳

1.學檢工作進度: 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】

3.健檢單位回應: 尚未收到貴校的學生檢查名冊 Excel 檔案。

三、【學檢名冊】血液、尿液及蟯蟲(小學)

1.學檢工作進度: 學檢名冊尚未完成。

四、【身體診察體檢單】

1.志工回報表

2.學檢工作進度: 身體診察體檢單尚未完成。

五、學生健檢之檢驗用材料及表單

1.學檢工作進度: 尚未完成此作業。

六、學生健檢之身體診察用材料及表單

1.學檢工作進度: 尚未完成此作業。

七、【補檢名冊】尿液及蟯蟲(小學)

1.學檢工作進度: 補檢名冊尚未完成。

八、【尿液及蟯蟲(小學)初檢結果】

1.學檢工作進度: 初檢結果尚未完成。

九、【缺檢名冊】尿液及蟯蟲(小學)

1.學檢工作進度: 複檢結果尚未完成。

十三、【國小抽血名冊】

1.學檢工作進度: 國小抽血名冊尚未完成。

十六、【國小抽血結果】

1.學檢工作進度: 國小抽血結果尚未完成。

十七、【蟯蟲複檢結果總表】

1.學檢工作進度: 蟯蟲複檢結果尚未完成。

十八、【身體診察報告】

1.學檢工作進度: 身體診察報告尚未完成。

十九、【學生健康檢查人數證明單】

1.學檢工作進度: 學生健康檢查人數證明單尚未完成。

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:

護 理 師:

電 話:

手 機:

電 郵:

地 址:

代 理 人:

代理人手機:

理學檢查地點:

抽血地點:

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



聯絡資料回報表

二、學生名冊製作

- 9/1之前，上傳至chsthe.tw@gmail.com

二、學生檢查名冊 Excel 電子檔 Email 上傳

1.學檢工作進度: 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。

【Email:chsthe.tw@gmail.com】

【如果您確認已經用 Email上傳 請點右邊按鈕】

確認

3. 健檢單位回應:尚未收到貴校的學生檢查名冊 Excel 檔案。

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	恆牙臼齒 溝隙封填	蟯蟲採樣 起日	蟯蟲採樣 迄日
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						
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					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：蟯蟲開始日期、蟯蟲結束日期 (非必填)
- 表一、表八、表十一，在寄送之前，學檢中心會再與校護姊妹確認。

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、年級、班級請注意要轉換成阿拉伯數字。

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](#)



四、身體診察體名冊校對

四、【身體診察體檢單】

1. 志工回報表

2. 學檢工作進度: 身體診察體檢單尚未完成。

彰縣學檢-志工調查表

協助醫師檢查，愛心媽媽、學校老師、志工皆可。

imhyc0929479666@gmail.com [切換帳戶](#)

未共用的項目

* 表示必填問題

學校名稱 *

您的回答

校護姓名 *

您的回答

志工姓名/電話

您的回答

五、耗材點收

五、學生健檢之檢驗用材料及表單

1. 工作進度：[學生健檢材料及表單]已經送出。
2. 學校回應狀態：您尚未確認。

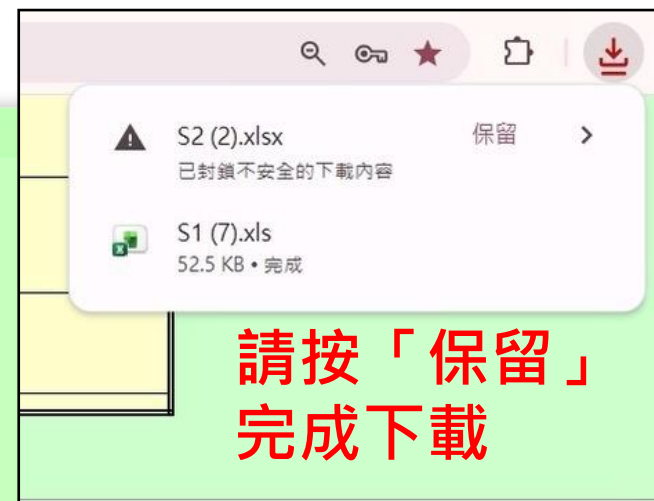
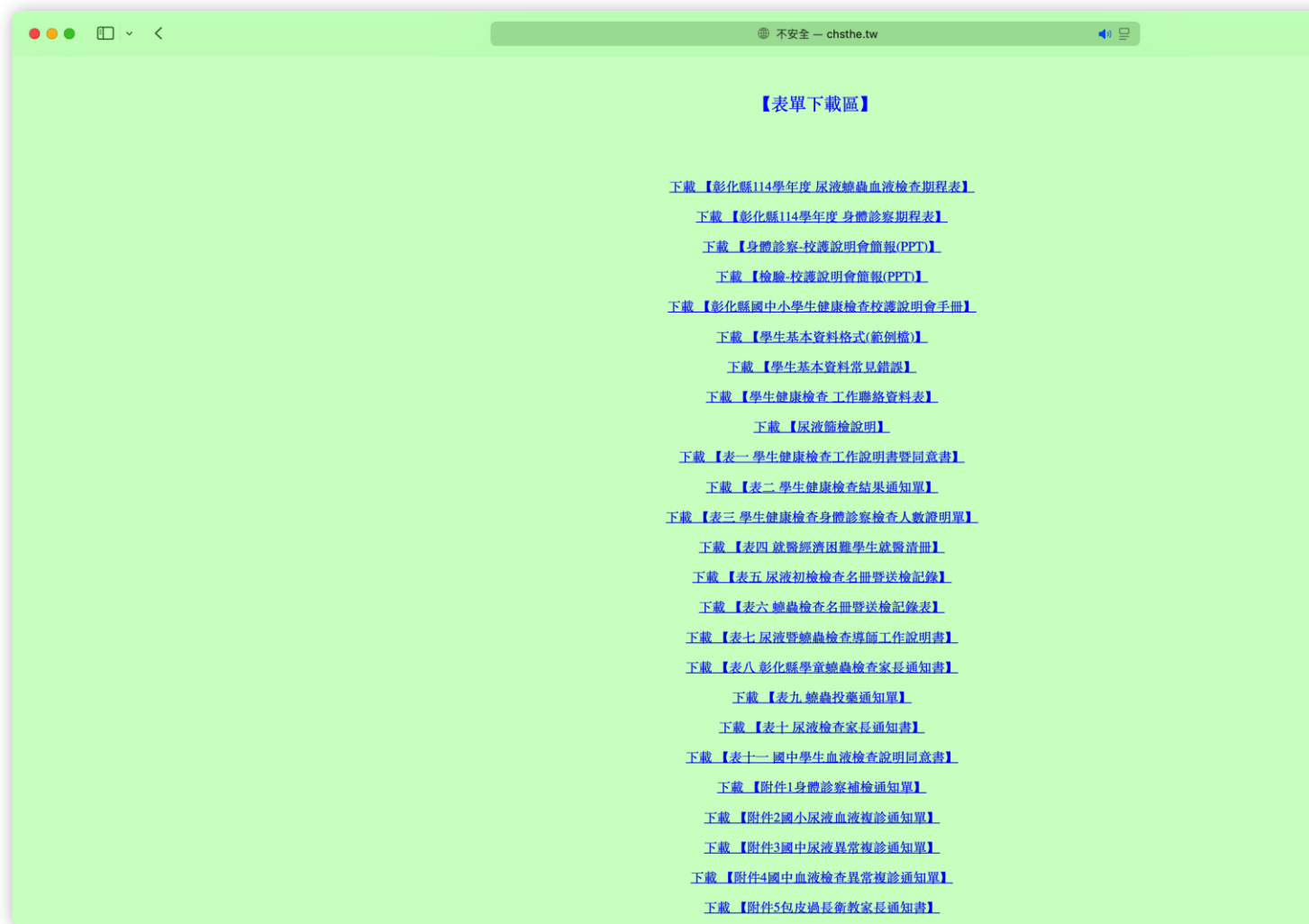
【如果您確認已經核對完成請點右邊按鈕】

確認

說明：請核對[點收單]內容,並於無誤後按【確認】按鈕,若有錯誤時,請利用【LINE】提出更正資料,以利補發作業,謝謝！

五、耗材點收

- 如有缺少表單，可自行到官網，自行下載列印。



【表一】「學生健康檢查工作」說明書暨同意書

彰化縣 115 學年度_____國中/小 學生健康檢查 家長同意書

班級：_____年_____班 學生姓名：_____ 座號：_____

我已充分瞭解學生健康檢查重要性與相關事項，**配合在校健康篩檢**及後續追蹤矯治。

隱私處檢查請勾選(二選一)，若有塗改，請於塗改處旁簽名或蓋章以示負責。

☐甲、**同意**檢查個人隱私處

☐乙、**不同意**檢查個人隱私處
(家長自費帶至醫院檢查)

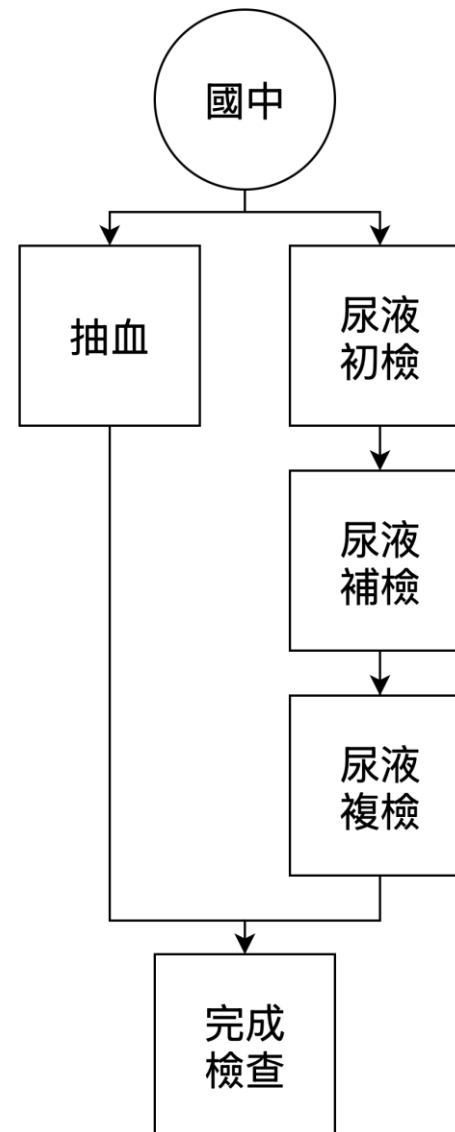
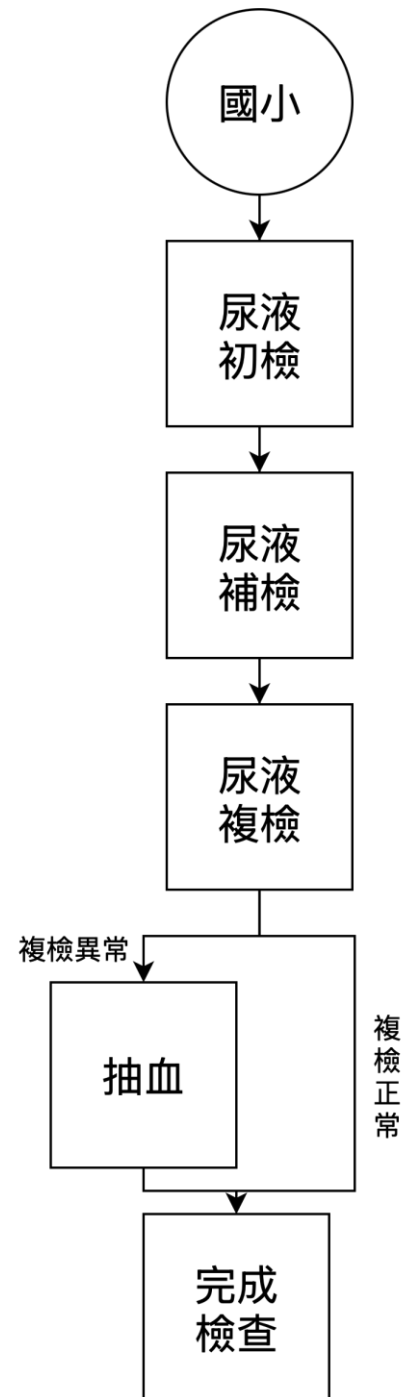
備註：在校健康檢查項目全額補助。選擇自行帶孩子至醫院需自費檢查，並於二週內將報告繳回健康中心。

※家長簽章(請用深色原子筆簽全名)：_____ 115 年 _____ 月 _____ 日

回條請於_____年_____月_____日前交給班導師，再統一繳回健康中心彙整



檢驗流程

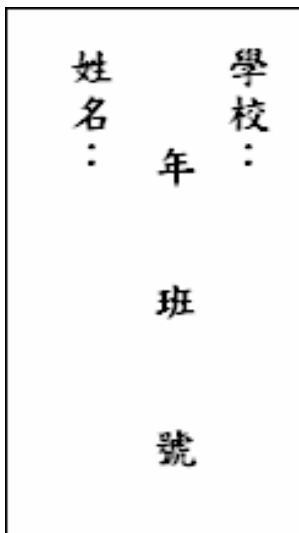




採檢注意事項

【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。



(圖1)



(圖2)

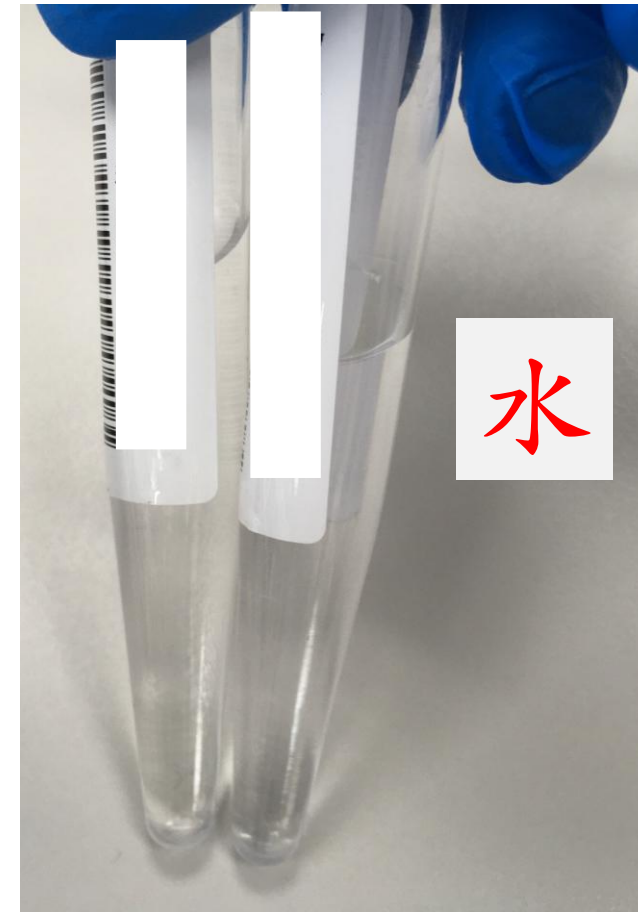
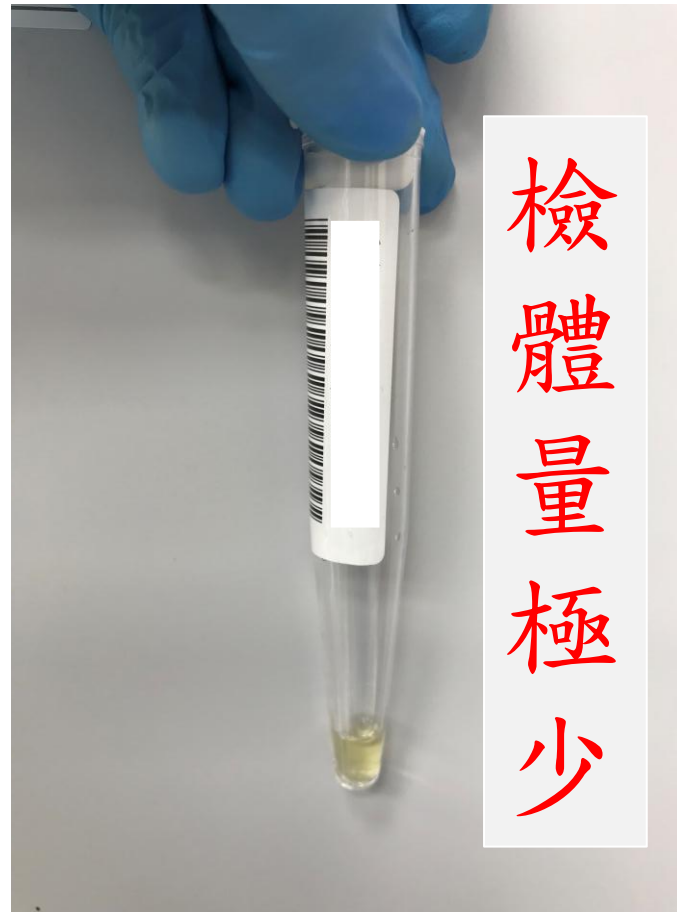


(圖3)



(圖4)

【尿液】採檢注意事項



【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。
- 座號異動的最後期限：
抽血、尿液初檢、身體診察日，
的前二週。
- 超過異動的最後期限，僅能轉入至班級內的空號或最後一號。

【表五】彰化縣 111 學年度 尿液初檢名冊暨送檢記錄表

[001] 中山國小 學校 一 年 1 班 級任教師簽章：_____

座號	姓 名	初檢	備註	座號	姓 名	初檢	備註
1	林子恩			21	吳若妍		
2	吳品甫			22	陳苡晴		
3	王翊亘			23	吳品誼		
4	林星炎			24	楊佳筠		
5	陳柏橙			25	陳佩縈		
6	于駿逸			26	蔡淳羽		
7	林勇樺			27	郭昕霈		
8	邵唯哲						
9	周威丞						
10	劉家豪						
11	吳品頤						
12	陳泓森						
13	許育誠						
14	吳昊祈						
15	葉宸均						
16	吳又帆						
17	許芸嘉						
18	洪芳琳						
19	陳梓婕						
20	許雅菁						

初檢日期： 111 年 11 月 03 日

應檢人數：_____ 人 實檢人數：_____ 人

學校護理人員簽章：_____ 檢查單位簽章：_____

說明：

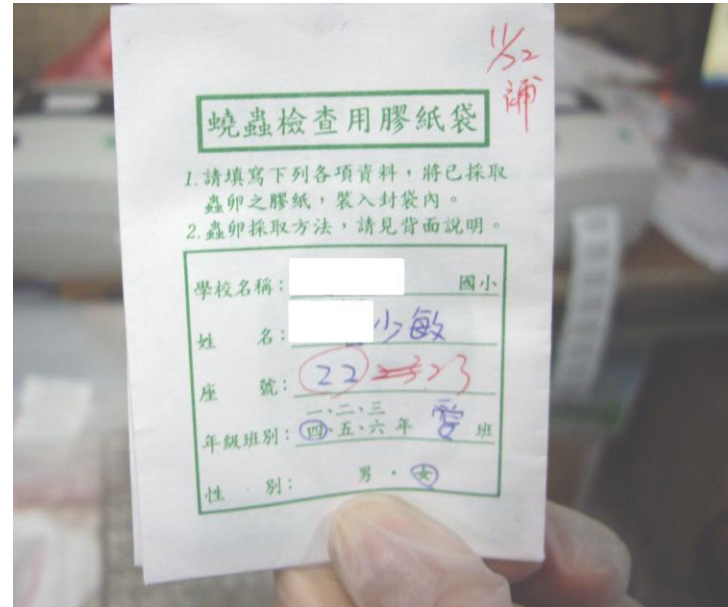
1. 檢體已繳者，請在『初檢欄』打勾；未繳者，請空白；座號空缺者，姓名打X，請勿改變座號。
2. 本表隨尿液初檢檢體送檢驗單位，各校如需留存請自行影印。
3. 本表單請以正楷確實詳填，避免字跡潦草。
4. 檢送尿液檢體，請再次核對尿液試管（已貼上條碼標籤）上的班級、座號、姓名，並依座號次序放置於檢體盒（已貼上班級標籤）中，所對應的數字盤位上。

【蟯蟲】採檢注意事項

- 請將各班級蟯蟲檢體，按座號，依序排放，並用橡皮筋依班級分別綁好。
- (圖1) 學生自寫座號與初檢名冊座號不同。
- (圖2) 學生自行在條碼紙上修改座號。



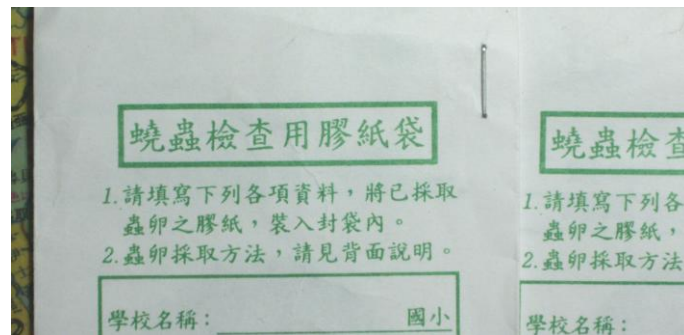
(圖1)



(圖2)

【蟯蟲】採檢注意事項

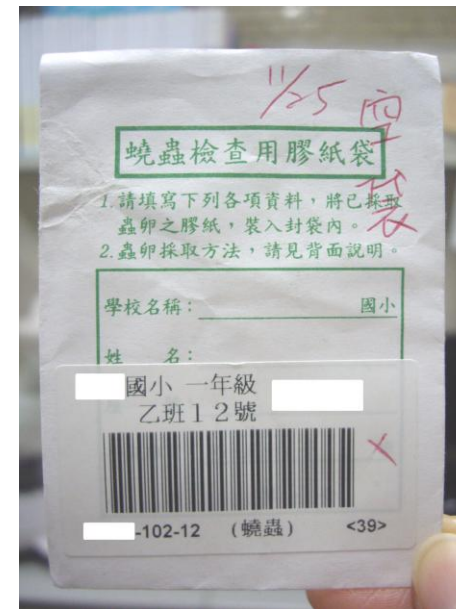
- (圖1) 蟯蟲封套請勿用訂書針。
- (圖2) 請勿用夾鏈袋裝蟯蟲檢體。
- (圖3) 僅繳交蟯蟲封套，無蟯蟲貼片，列缺檢。
- (圖4) 繳交大便檢體，需重新採檢，列缺檢。



(圖1)



(圖2)



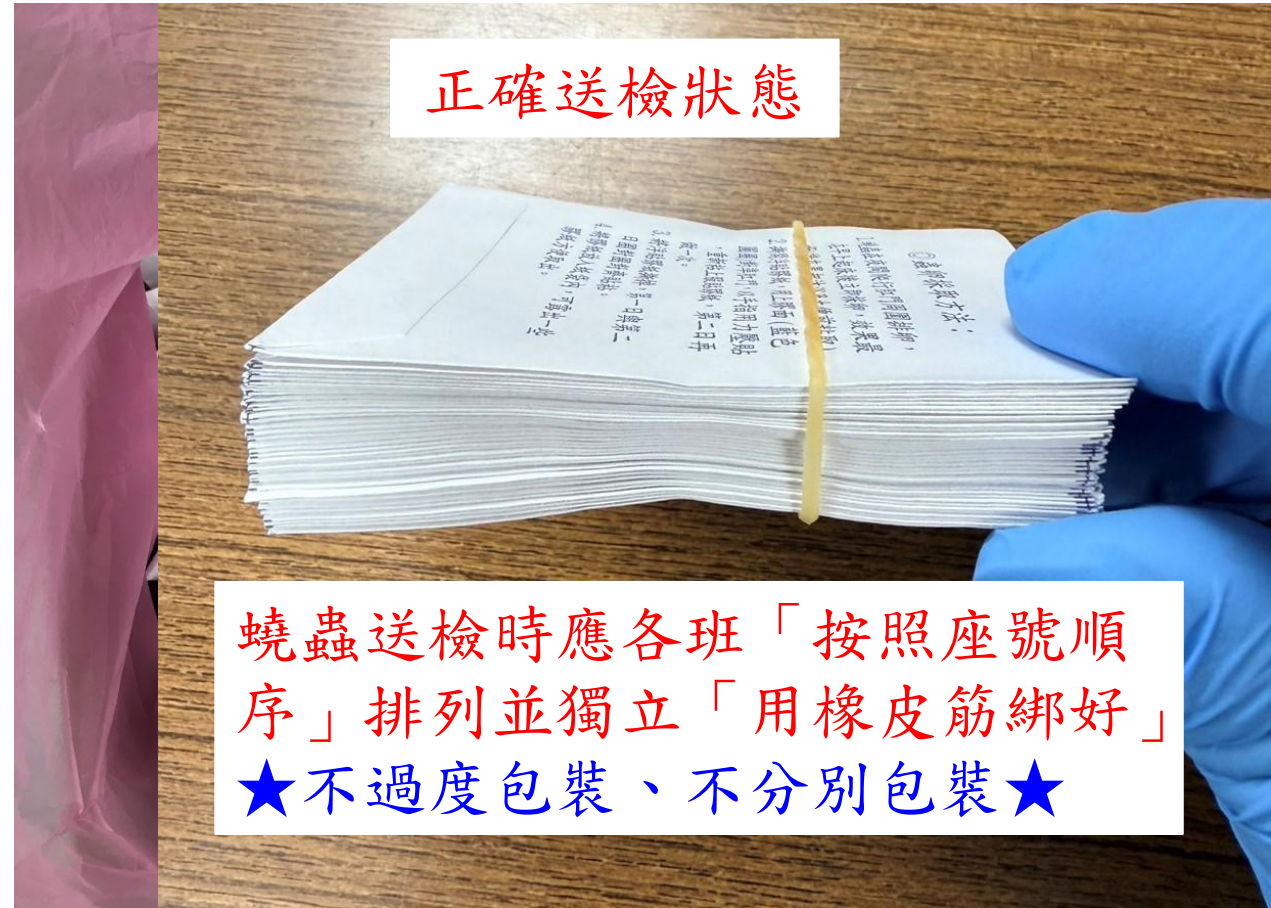
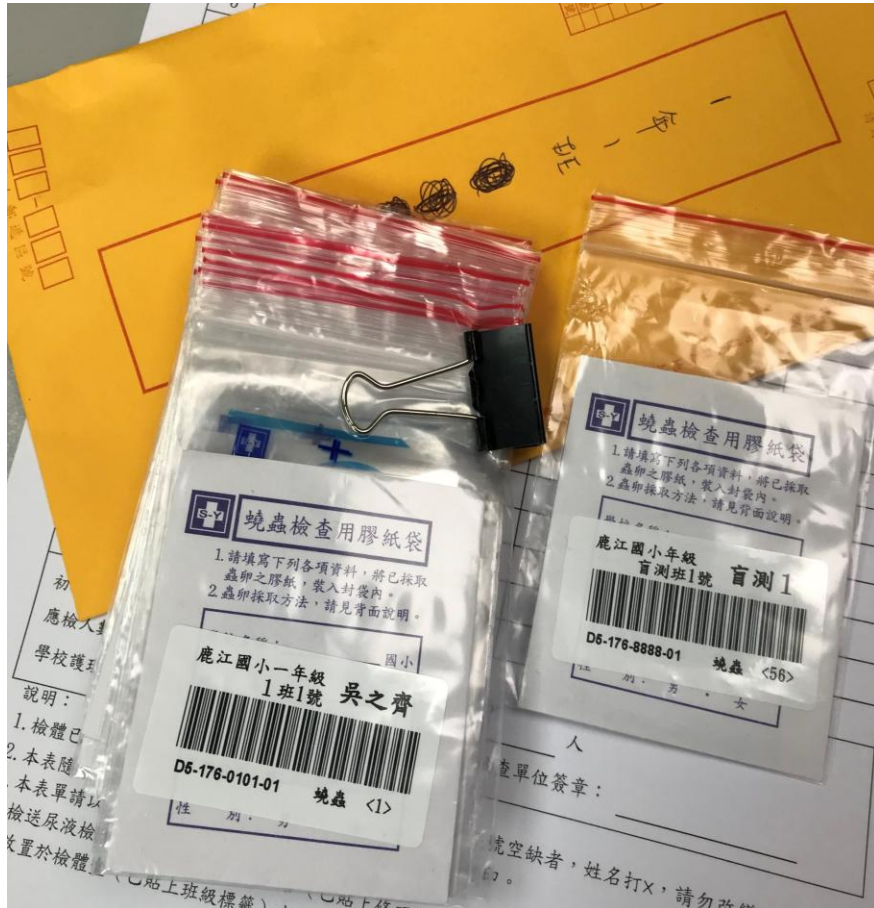
(圖3)



(圖4)

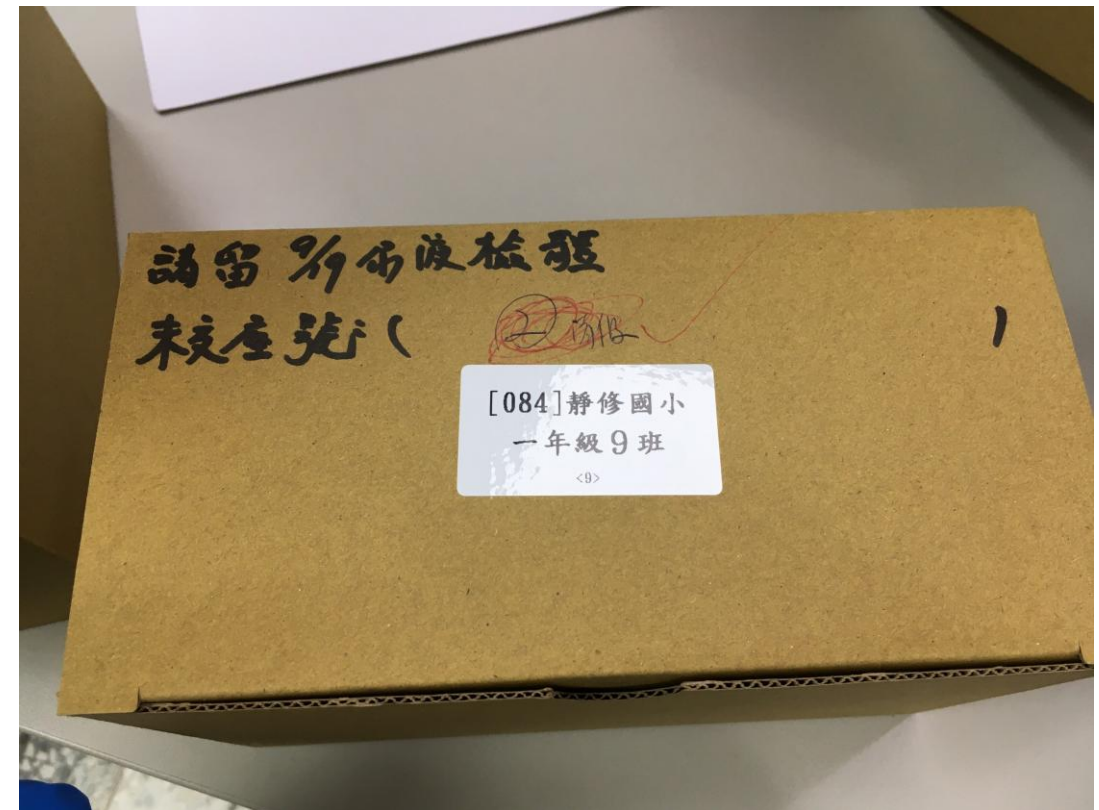
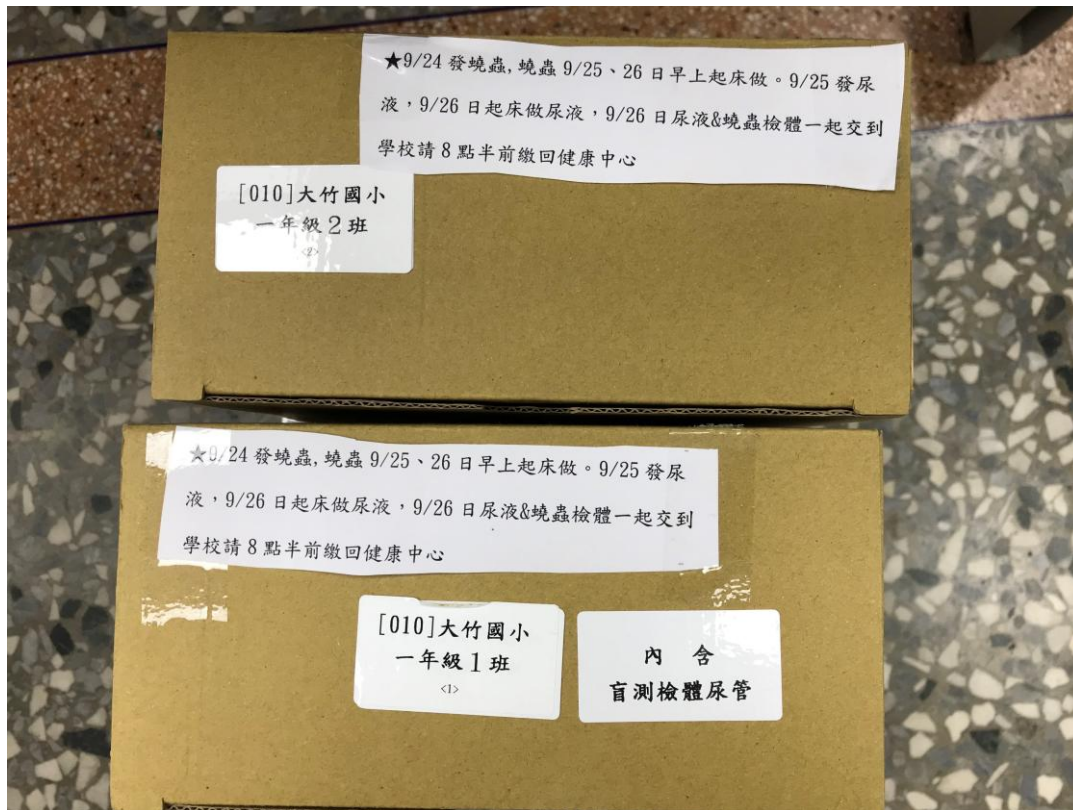
【蟯蟲】採檢注意事項

- 請勿過度包裝



採檢注意事項 - 檢體紙盒

- 請勿塗鴉、張貼紙條



採檢注意事項 - 檢體紙盒

- 盲測檢體採檢後請放回「一班」的檢體盒內，勿隨意更換位置





後續作業

1. 盲測

2. 人數證明單

盲測採檢流程

- 參考表單：
024-蟯蟲尿液血液盲測檢體採檢流程

蟯蟲、尿液、血液盲測檢體採檢流程

檢體項目	篩檢項目	採檢流程
蟯蟲	蟯蟲	檢查單位，依規定盲測檢體數(註1)，準備已標示好盲測字樣的蟯蟲貼片封套，由護理師選定受測盲測學童，發給兩份蟯蟲貼片及封套，第一天採集已標示學童姓名的蟯蟲貼片(蟯蟲貼片上的第一日及第二日，一次兩日一起採檢)，第二天採集已標示盲測字樣的蟯蟲貼片(蟯蟲貼片上的第一日及第二日，一次兩日一起採檢)，請詳細正確記錄盲測回報單，並逕送主辦單位:教育處體育保健科。(※請勿寄檢查單位)。
尿液	尿糖、尿蛋白、尿潛血及尿液酸鹼值	檢查單位，依規定盲測檢體數(註1)，準備已標示好盲測字樣的尿管，由護理師，從當日收集的尿液檢體，選取尿液量至少有 8 cc 或以上的尿液檢體，檢查並蓋緊尿管管子的蓋子，緩慢上下顛倒充分混合 10 次，再分裝至貼有盲測字樣的尿液試管，一次只能混合 1 支分裝 1 支。用相同方法，依序做完貼有盲測字樣的尿液試管，請詳細正確記錄盲測回報單，並逕送主辦單位:教育處體育保健科。(※請勿寄檢查單位)。
血液	血液常規檢查、肝功能、腎功能、血糖、三酸甘油酯、膽固醇等項目。	檢查單位，依規定盲測檢體數(註1)，準備已標示好盲測字樣三管一組的紫蓋血液管、灰蓋血糖管、綠蓋生化管，由護理師，從剛抽好血，還沒有離心之前的檢體試管架上，選取同一學童同時三支檢體管檢體量都多的，檢查並蓋緊檢體管的蓋子，緩慢上下顛倒充分混合 15 次，再分裝至貼有盲測字樣及相同顏色蓋子的檢體試管，一次只能混合 1 支分裝 1 支。用相同方法，依序做完貼有盲測字樣的檢體試管，請詳細正確記錄盲測回報單，並逕送主辦單位:教育處體育保健科。(※請勿寄檢查單位)。

註1: 蟯蟲、尿液、血液規定盲測檢體數

- 學校受檢人數在 100 人 以下，請複製 1 名盲測檢體受檢；
- 學校受檢人數在 100~300 人，請複製 2 名盲測檢體受檢；
- 學校受檢人數在 300 人 以上，請複製 3 名盲測檢體受檢。

一、下載盲測回報單(國中)

- 當檢驗完成之後，盲測回報單會上傳到學檢官網，**請自行下載**。
- **填入盲測學生的數據**。
- 列印，放入盲測回報單的回郵信封，**寄至「教育處體育保健科」**。

八、【尿液及蟯蟲(小學)初檢結果】

1. 檢驗工作進度：初檢結果已經完成。
2. 資料校對確認：您已經校對完成。
3. [下載【尿液及蟯蟲\(小學\)初檢結果】PDF 檔](#)
[下載【尿液及蟯蟲\(小學\)初檢結果 Web 版】Excel 檔](#)
[下載【尿液統計表】PDF 檔](#)
[下載【尿液盲測檢查結果回報單】Excel 檔](#)
4. 紙本資料會由檢驗組印出並寄送至學校。

十四、【國中抽血結果】

1. 檢驗工作進度：國中抽血結果已經完成。
2. 資料校對確認：您已經校對完成。
3. [下載【國中血液檢查結果總表】PDF 檔](#)
[下載【國中血液檢查結果-學生個人報告】PDF 檔](#)
[下載【國中血液檢查結果-統計表】PDF 檔](#)
[下載【國中血液檢查結果-人數證明單】PDF 檔](#)
[下載【國中血液 B 型肝炎抗原抗體檢查-人數證明單】PDF 檔](#)
[下載【國中血液 HDL 高密度脂蛋白檢查-人數證明單】PDF 檔](#)
[下載【國中血液檢查結果 WEB 版】Excel 檔 \(匯入學生健康資訊系統用\)](#)
[下載【國中血液檢查結果-複診總表】PDF 檔](#)
[下載【國中血液檢查結果-複診通知單】PDF 檔](#)
[下載【國中血液檢查結果-複診總表】Excel 檔](#)
[下載【國中血液盲測檢查結果回報單】Excel 檔](#)
4. 紙本資料會由檢驗組印出並寄送至學校。

一、下載盲測回報單(國小)

八、【尿液及蟯蟲(小學)初檢結果】

1.檢驗工作進度: 初檢結果已經完成。

2.資料校對確認: 您已經校對完成。

3.下載【尿液及蟯蟲(小學)初檢結果】PDF 檔

[下載【尿液及蟯蟲\(小學\)初檢結果 Web 版】Excel 檔](#)

[下載【尿液統計表】PDF 檔](#)

[下載【尿液盲測檢查結果回報單】Excel 檔](#)

[下載【蟯蟲統計表】PDF 檔](#)

[下載【蟯蟲人數證明單】PDF 檔](#)

[下載【蟯蟲盲測檢查結果回報單】Excel 檔](#)

貴校無需進行蟯蟲複檢作業。

4.紙本資料會由檢驗組印出並寄送至學校。

二、填寫【尿液】盲測回報單(國小+國中)

彰化縣 學年度 學生健康檢查實驗室品質管控稽核-尿液盲測回報單						
學校名稱	[001] 中山國小		尿液應檢人數	532	盲測檢體數	3
檢查日期	111.11.03		學校護理人員 簽章		護理師核章	
請詳細正確紀錄盲測對照單，逕送教育處體育保健科。						
學校代碼	盲測檢體編號	尿液檢驗項目	真實姓名檢體報告	盲測檢體報告	一致性	允收標準
	1	酸鹼度	6.5	6.0	Y	上下一個SCALE
	1	尿糖	-	-	Y	上下一個SCALE
	1	尿蛋白	-	-	Y	上下一個SCALE
	1	潛血	-	-	Y	上下一個SCALE
	2	酸鹼度	6.0	6.0	N	上下一個SCALE
	2	尿糖	-	-	N	上下一個SCALE
	2	尿蛋白	-	-	N	上下一個SCALE
	2	潛血	-	-	N	上下一個SCALE
	3	酸鹼度	5.0	5.0	N	上下一個SCALE
	3	尿糖	-	-	N	上下一個SCALE
	3	尿蛋白	-	-	N	上下一個SCALE
	3	潛血	+-	+-	N	上下一個SCALE
備註: 1.檢體報告填寫方式: 依檢驗結果填寫 -, +, 1+, 2+, 3+, 4+, 檢驗項目 酸鹼度, 依檢查結果數值填寫, 輸入檢驗數據後要按鍵盤的Enter鍵, 會主動判讀一致性Y或N。 應盲測而未盲測者, 請填寫 未檢。不需盲測的檢體數, 請 空白 不要填寫。						
備註: 2.一致性填寫方式: 依允收標準填寫, 檢體報告, 一致則填寫 Y, 不一致則填寫 N, 如檢體報告輸入的方式正確, 則會主動判讀填寫Y或N。						

- < 100 人，請填寫1位盲測。
- 100~300人，請填寫2位盲測。
- > 300 人，請填寫3位盲測。
- 未按照格式填寫，請重新填寫。
- 誤刪空格內的程式，請重新下載。
- 其他問題，請LINE聯繫我們。

二、填寫【蟯蟲】盲測回報單(國小)

彰化縣 學年度 學生健康檢查實驗室品質管控稽核-蟯蟲盲測回報單						
學 校 名 稱	[001] 中山國小		蟯 蟲 應檢人數	532	盲 測 檢體數	3
檢 查 日 期	111.11.03		學校護理人員 簽章		護理師核章	
請詳細正確紀錄盲測對照單，逕送教育處體育保健科。						
學 校 代 碼	盲 測 檢體編號	蟯 蟲 檢驗項目	真實姓名 檢體報告	盲 測 檢體報告	一致性	允收標準
	1	蟯蟲	-	-	Y	檢驗結果一樣
	2	蟯蟲	-	-	Y	檢驗結果一樣
	3	蟯蟲	-	-	Y	檢驗結果一樣
備註: 1.檢體報告填寫方式；依檢驗結果填寫 - 或 +，輸入檢驗結果後要按鍵盤的Enter鍵， 會主動判讀一致性Y或N。						
應盲測而未盲測者，則填寫未檢。不需盲測的檢體數空白不要填寫。						
備註: 2.一致性填寫方式；依允收標準填寫，檢體報告，一致則填寫 Y，不一致則填寫 N， 如檢體報告輸入的方式正確，則會主動判讀填寫Y或N。						

二、填寫【血液】盲測回報單(國中)

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						
學校名稱	二水國中	血液應檢人數	18	盲測檢體數	1	
檢查日期	111.10.18	學校護理人員 簽章			護理師核章	
請詳細正確紀錄盲測對照單，逕送教育處體育保健科。						
學校代碼	盲測檢體編號	血液檢驗項目	真實姓名 檢體報告	盲測檢體報告	一致性	允收標準
	1	WBC	5.48	5.09	Y	0.15
	1	RBC	4.85	5.01	Y	0.1
	1	Hb	15	15.2	Y	0.1
	1	Hct	43.4	44.7	Y	0.1
	1	MCV	89.5	89.2		屬換算值，不列入計算
	1	Platelet	285	281	Y	0.25
	1	SGOT	17	16	Y	0.2
	1	SGPT	10	10	Y	0.2
	1	Creatinine	0.58	0.59	Y	0.15
	1	Uric acid	6.9	6.9	Y	0.17
	1	Triglyceride	81	83	Y	0.25
	1	T-Cholesterol	109	112	Y	0.1
	1	Ac sugar	81	84	Y	0.1
備註: 1.檢體報告填寫方式；依檢驗結果數值填寫，輸入檢驗數據後要按鍵盤的Enter鍵，會主動判讀一致性Y或N。 應盲測而未盲測者，請填寫 未檢。不需盲測的檢體數，請 空白 不要填寫。						
備註: 2.一致性填寫方式；依允收標準填寫，檢體報告，一致則填寫 Y，不一致則填寫 N， 如檢體報告輸入的方式正確，則會主動判讀填寫Y或N。						

三、寄出國小【蟯蟲、尿液】盲測回報單



- 放入**盲測專用**回郵信封內寄出(回郵信封會隨耗材寄送至貴校)。

【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							
4								
5	學校代碼	盲測檢體編號						
6	001	1						
7	001	2						
8	001	3						
9	備註: 1.檢體報告填寫方式							
10	不需盲測檢體數							
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						
19		1						
20		1						
21		1						
22		2						
23		2						
24		2	潛血	-	-	Y	上下一個SCALE	
25		2	酸鹼度	6.0	6.5	Y	上下一個SCALE	
26		3	尿蛋白	4+	3+	Y	上下一個SCALE	
27		3	尿糖	2+	2+	Y	上下一個SCALE	

(寄件人) 郵遞區號

500

地址 彰化市中山路二段678號

姓名 中山國小(001)

電話

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。

	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							
4								
5	學校代碼	盲測檢體編號						
6	001	1						
7	001	2						
8	001	3						
9	備註: 1.檢體報告填寫方式							
10	不需盲測檢體數							
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						
19		1						
20		1						
21		1						
22		2						
23		2						
24		2	潛血	-	-	Y	上下一個SCALE	
25		2	酸鹼度	6.0	6.5	Y	上下一個SCALE	
26		3	尿蛋白	4+	3+	Y	上下一個SCALE	
27		3	尿糖	2+	2+	Y	上下一個SCALE	



(郵資符誌剪下失效，附收成本費壹圓)
如逾20公克須按章補足郵資

請用標準信封
封裝，郵局得延後處理



郵件使用釘書機或安全鈕扣
封裝，郵局得延後處理

允收標準

檢驗結果一樣
檢驗結果一樣
檢驗結果一樣

盲測回報單

允收標準

下一個SCALE
下一個SCALE
下一個SCALE
下一個SCALE
下一個SCALE

上下一個SCALE

上下一個SCALE

上下一個SCALE

上下一個SCALE

上下一個SCALE

三、寄出國中【尿液、血液】盲測回報單



- 放入**盲測專用**回郵信封內寄出(回郵信封會隨耗材寄送至貴校)。

【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						
8		1						
9		1						
10		1						
11		2						
12		2						
13		2						
14		2						
15		3						
16		3						
17		3						
18		3						
19	備註: 1.檢體報告填寫方							
20	• 檢驗項目 酸							
21	會主動判讀一致							
22	應盲測而未盲測							
23	備註: 2.一致性填寫方式:							
24	如檢體報告輸入							
25								

(寄件人) 郵遞區號

500

地址

彰化市長順街76號

姓名

陽明國中(202)

電話

敬請放入
盲測回報單

(收件人)

郵遞區號

500

地址

彰化市健與路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。

	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						
2							
3	學校名稱	國中		血 液	633	盲 測	3
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27	2	SGR1		10			
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



(郵資符誌剪下失效，附收成本費查閱)
如逾20公克須按章補足郵資

請用標準信封
封裝，郵局得延後處理



郵件使用釘書機或安全鈕扣
封裝，郵局得延後處理



後續作業

1. 盲測

2. 人數證明單

二、填寫人數證明單

- 檢驗及身體診察人數證明單合併為一張
- 檢驗及身體診察全部完成後，人數證明單會上傳至官網，請自行下載列印
- 確認應檢人數、實檢人數是否正確。
- 完成核章：
 - ① 學校官印
 - ② 單位主管印章
 - ③ 校護本人印章
 - ④ 填寫下方時間

- 放入回郵信封寄回「健檢行政管理中心」

彰化縣 113 學年度 學生健康檢查人數證明單

學校名稱：[229] 埤頭國中

學校公印

(請核蓋學校公印於此)

檢查日期	應檢學生人數	實際檢查人數	備註

(寄件人) 郵遞區號 500
地址 彰化市長順街76號
姓名 陽明國中(202)
電話

敬請放入
檢查人數證明單

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。

(收件人) 郵遞區號 500
地址 彰化市光復路45號
姓名 健檢行政管理中心
電話 04-7112175 #43

填寫日期

中 華 民 國 年 月 日

人數證明單常見問題

1. 尚有學生未檢查、待補檢，請勿寄出人數證明單。
2. 轉學：
 - 彰縣轉入/轉出：原則人數跟學生學籍走。
 - 外縣轉入/轉出：檢驗、抽血、身體診察，有做其中一項檢查，需列入人數計算。
3. 校外自行檢查：
 - 檢驗、抽血、身體診察，全部在校外自行檢查，不列入人數計算。
 - 檢驗、抽血、身體診察，有做其中一項檢查，需列入人數計算。
4. 他校補檢：
 - 身體診察去他校補檢，該學生的人數也是計算在原學校內。



檢驗期程

- 已公告到學檢官網、官方LINE

抽血作業流程調整

【表十一】彰化縣 114 學年度國中學生血液檢查說明書

親愛的家長：

彰化縣政府為照顧學子健康，本年度學生健康檢查國中部分包含血液檢查，參加對象為所有國中一年級學生，檢查項目包含血液常規、肝功能、總膽固醇、三酸甘油脂、肌肝酸、尿酸、飯前血糖等。

本校抽血檢查時間為____月____日，抽血時間為上午 7:30~10:30，血液檢查結果將會於一個月內以書面通知您。

為共同照顧貴子弟健康，下列事項敬請配合：

1. 抽血當天學生需空腹：請在抽血當天將早餐延遲，等待抽血後再進食，檢查單位將提供早餐乙份供學生食用，若不足之處，煩請另行準備。
2. 本年度學生健康檢查工作由彰化縣醫師公會承辦，如有任何疑問可洽詢「學生健康檢查行政管理中心」。
3. 為教導學生重視自己健康，請家長務必鼓勵學生參加，並請家長將同意書回條勾選後交貴子弟帶回繳交健康中心學校，以利彙整。
4. **抽血檢查風險及注意事項：**
 - (1). 抽血前可能因為緊張、害怕所致虛弱、暈眩：抽血結束後，適當休息即可恢復。
 - (2). 抽血時的針扎疼痛：在抽血結束後、疼痛自然緩解，無需後續處置。
 - (3). 抽血後可能發生的滲血、瘀青、血腫、蟹足腫應如何處理？
 - 滲血：請適當加壓止血，直到完全止血（約 3~5 分鐘）
 - 瘀青、血腫：請適當加壓止血，直到完全止血（約 3~5 分鐘）。如果仍形成皮下血腫塊，早期（24 小時內）冰敷處理，48 小時後可採熱敷處理。一般血腫、瘀青於一週後可以消退。
 - 蟹足腫：屬個人體質反應，可能留下之痕跡。
 - (4). 任何自覺抽血後有無法解釋的症狀，請洽詢校護做初步處置，校護視情況需要，聯繫學童健檢各分區醫師團隊，由各分區醫師檢視與後續處理。

台師大女足抽血案



抽血作業流程調整



學生需持「血液檢查同意書」來抽血。

學生血液檢查同意書

學校：_____

_____年_____班 座號：_____ 學生姓名：_____

☐ 同意抽血（請詳閱上述抽血檢查風險及注意事項，接受並同意抽血）

☐ 不同意在校抽血，請另行將檢查結果報告交至學校。

（若自行到校外抽血，需自行負擔檢驗費用，約 600 至 1,200 元）

原因：_____

家長簽章：



Thank you for your attention

檢驗聯絡人：黃翊銓 醫檢師
0929-479666

