

國立臺南護理專科學校 112 學年度新生體檢須知

本校 112 學年度新生體檢由台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)承辦，於 112 年 9 月 6 日(星期三)醫院團隊到校辦理體檢工作，體檢不須要禁食(若無法於規定時間到校體檢，須自行至承辦醫院健檢或依規定項目自行至鄰近醫院檢查，並於開學日將檢查報告繳至衛生保健組；未依規定健檢學生，由衛保組簽請議處)。每人檢查費用 475 元整(請於檢查當天由受檢者自行繳給承辦醫院之負責人員)。

一、新生體檢預估時間(班級、學號將於開學前兩週編班完畢後網路公告，請 12:30 到集合教室填寫體檢資料及體檢相關準備工作)

學 制	集合教室	預估體檢時間	預估 X 光時間	注意事項
護理科五專一年一班	12:30 旭 101 教室	13:00-13:30	14:10-14:40	1. 五專及二專日間部於集合準備時間至各班教室報到，填寫健檢卡、郵寄信封及相關準備工作，由輔導員帶領至體檢場地體檢。 2. 體檢可進食，請勿空腹，以免低血糖。 3. 體檢時間為預估時間，仍須以實際現場進度及狀況為準，如有時間提前或延後，敬請見諒及配合。
護理科五專一年二班	12:30 旭 102 教室			
護理科五專一年三班	12:30 旭 103 教室	13:30-14:10	14:40-15:10	
護理科五專一年四班	12:30 旭 104 教室			
護理科五專一年五班	12:30 旭 105 教室	14:10-14:50	13:00-13:30	
老服科五專一年一班	12:30 晨 304 教室	14:50-15:30	13:30-13:50	
老服科五專一年二班	12:30 晨 202 教室			
妝品科五專一年一班	12:30 晨 301 教室	15:30-16:00	13:50-14:10	
妝品科二專一年一班	12:30 弘 303 教室			
二專進修部 老人服務事業科	12:30~15:30，晨 1 樓報到處，填寫健檢資料卡、繳費、排隊體檢、更換檢查服照 X 光，完成後將體檢卡交回報到處。			

二、新生體檢項目

檢查項目	檢查內容
一般檢查	身高、體重、BMI、腰圍、視力、血壓、脈搏、辨色力、聽力
一般理學檢查	頭頸部、耳鼻喉、胸部(心、肺)、腹部、泌尿生殖、脊柱、四肢、皮膚
胸部 X 光	數位大片
肝功能	SGOT、SGPT
B 型肝炎檢查	表面抗原 HbsAg、表面抗體 HbsAb
血液常規檢查	白血球、紅血球、血色素、平均血球容積、血小板、HCT、MCH(平均紅血球血色素)
腎功能檢查	BUN、肌酸酐 CREATINE、尿酸
血脂肪檢查	總膽固醇 (T-CHOL)、三酸甘油脂 (TG)、HDL、LDL
尿液檢查	尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼度
口腔檢查	齟齒、缺牙、咬合不正及其他異常

三、檢查須知

1. 低收入戶學生，持區（鄉）公所以上（含）之低收入戶證明者(當場繳交給醫院)，可享免費優待。
 2. 血液檢查如有異常者，於檢查五日內由承辦醫院發送檢驗異常報告。
 3. 承辦醫院於檢查後一個月寄發個人報告表。
 4. **檢查當日請攜帶 475 元、1 吋照片一張及身分證以利作業。**
- 一、9 月 6 日(三)當日如無法到校體檢，請於一週內 9 月 7 日(四)~9 月 13 日(三)週一至週五：上午 08:00~10:30，下午 13:30~15:30，自行前往 112 學年度新生體檢承辦醫院-台南市立醫院 B1 健檢中心完成體檢(醫院地址：台南市東區崇德路 670 號)。如果到其他醫院體檢，請開學時將新生體檢報告繳至本校健康中心，B 肝無抗體者自行前往醫療院所接種。
- 二、學生在校突發疾病或意外等事件需緊急送醫，以衛生福利部臺南醫院優先(貴子弟如需指定就診醫院，敬請事先告知)，如有特殊健康需學校留意協助，請提供診斷書或在健康資料卡上註明。
- ※體檢聯絡人：學生事務處衛生保健組林詩凌護理師，電話：06-2110512。**

六、國立臺南護理專科學校學生健康(理學)檢查同意書

班級：____ 專 _____ 科 _____ 年 _____ 班學號：_____ 姓名：_____

理學 檢查 同意 書	<p>貴家長及新生您好：</p> <p>依據教育部函文「學生健康檢查實施辦法」修正條文規定，大專校院新生健康檢查中，胸腹部檢查為應檢查項目，但須經家長或本人同意，如同意者請於下方簽名，如不同意在校內健康檢查時進行此項理學檢查，請學生自行至醫療院所受檢，費用自理，並請將檢查報告繳交學校。謝謝配合。</p> <p>本人（家長）及學生已詳閱並知悉本通知各項說明。</p> <p><input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>不同意在校內配合健康檢查之實施。</p> <p style="text-align: right;">學生簽名：_____</p> <p style="text-align: right;">家長簽名：_____</p> <p style="text-align: center;">(未滿20歲者法定代理人共同簽名)</p>
---------------------	--

註：本同意書請於體檢當天(9月6日)現場繳交給班級輔導員。