

檔 號：

保存年限：

## 教育部 函

機關地址：10051臺北市中山南路5號

傳 真：(02)2397-6915

聯絡人：呂賴艷

電 話：(02)7736-5610

受文者：國立成功大學

發文日期：中華民國109年5月6日

發文字號：臺教綜(五)字第1090061232A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附表勘誤表、第2條附表修正規定(ATTCH21 0061232AA0C\_ATTCH21.pdf、ATTCH16 0061232AA0C\_ATTCH16.pdf)

主旨：檢送「學生健康檢查實施辦法」第2條附表勘誤表及修正附表各1份，請查照。

說明：「學生健康檢查實施辦法」第4條、第10條及第2條附表業經本部會銜衛生福利部於109年4月23日臺教綜(五)字第1090034222B號、衛授國字第1090200461號令修正發布在案。

正本：司法院秘書處、行政院法規會、行政院教育科學文化處、法務部、衛生福利部、各直轄市及縣市政府教育局(處)、各公私立大專校院、本部各單位、教育部國民及學前教育署

副本：109/05/06  
14:31:51

國立成功大學



1099909018 109/5/6

# 學生健康檢查實施辦法第二條附表勘誤表

第2頁，共6頁

更正後規定									原列規定								
檢查項目		實施對象及時間					建議檢查方法		檢查項目		實施對象及時間					建議檢查方法	
項目	內容	國民小學新生	國民小學四年級	國民中學新生	高級中等學校新生	大專校院新生	方法	檢查用具	項目	內容	國民小學新生	國民小學四年級	國民中學新生	高級中等學校新生	大專校院新生	方法	檢查用具
體格生長	身高	●	●	●	●	○	身高測量	身高計	體格	身高	●	●	●	●	○	身高測量	身高計
	體重	●	●	●	●	○	體重測量	體重計	生長	體重	●	●	●	●	○	體重測量	體重計
血壓	血壓	△	△	△	○	○	血壓測量	血壓計	血壓	血壓	△	△	△	○	○	血壓測量	血壓計
眼睛	視力	●	●	●	●	○	Landolt's Chart Snellen's E Chart	視力表、視力機	眼睛	視力	●	●	●	●	○	Landolt's Chart Snellen's E Chart	視力表、視力機
	辨色力	○	○	○	△	△	色覺檢查	石原氏綜合色盲檢查本		辨色力	○	○	○	△	△	色覺檢查	石原氏綜合色盲檢查本
	立體感	○	×	×	×	×	亂點立體圖檢查	NTU 亂點立體圖		立體感	○	×	×	×	×	亂點立體圖檢查	NTU 亂點立體圖
	斜視、弱視	○	○	×	×	×	角膜光照反射法、交替遮眼法、視診	小手電筒、遮眼板		斜視、弱視	○	○	×	×	×	角膜光照反射法、交替遮眼法、視診	小手電筒、遮眼板
	其他異常	○	○	○	○	○				其他異常	○	○	○	○	○		
頭頸	斜頸、異常腫塊及其他	○	○	○	○	○	視診、觸診		頭頸	斜頸、異常腫塊及其他	○	○	○	○	○	視診、觸診	
口腔	齦齒、缺牙、咬合不正、口腔衛生及其他異常	◎	◎	○	○	○	視診	頭鏡、探針、口鏡、立燈或手電筒、手套	口腔	齦齒、缺牙、咬合不正、口腔衛生及其他異常	◎	◎	○	○	○	視診	頭鏡、探針、口鏡、立燈或手電筒、手套
耳鼻喉	聽力	○	○	○	○	○	音叉檢查法	512Hz 音叉	耳鼻喉	聽力	○	○	○	○	○	音叉檢查法	512Hz 音叉
	耳道畸形	○	×	×	×	×	視診、觸診	頭鏡、耳鏡、手電筒、壓舌		耳道畸形	○	×	×	×	×	視診、觸診	頭鏡、耳鏡、手電筒、壓舌
	耳膜破損	○	△	△	△	△				耳膜破損	○	△	△	△	△		



1099909018-00-01

	、盯聾栓 塞、扁桃 腺腫大及 其他異常							板、燈光		、盯聾栓 塞、扁桃 腺腫大及 其他異常							板、燈光
胸腔 及外 觀檢 查	心肺疾病 、胸廓異 常及其他 異常						視診、觸 診、聽診	聽診器、 屏風	胸腔 及外 觀檢 查	心肺疾病 、胸廓異 常及其他 異常		○	○	○	○	視診、觸 診、聽診	聽診器、 屏風
腹部	異常腫大 及其他異 常						視診、觸 診、扣診		腹部	異常腫大 及其他異 常	○	○	○	○	○	視診、觸 診、扣診	
皮膚	癬、疥瘡 、疣、異 位性皮膚 炎、溼疹 及其他異 常	○	○	○	○	○	視診、觸 診		皮膚	癬、疥瘡 、疣、異 位性皮膚 炎、溼疹 及其他異 常	○	○	○	○	○	視診、觸 診	
脊柱 四肢	脊柱側彎 、肢體畸 形、蹲踞 困難及其 他異常	○	○	○	○	○	視診、觸 診、 Adam 前 彎測驗、 四肢及關 節活動評 估		脊柱 四肢	脊柱側彎 、肢體畸 形、蹲踞 困難及其 他異常	○	○	○	○	○	視診、觸 診、Adam 前彎測 驗、四肢 及關節活 動評估	
泌尿 生殖	隱罩		×	×	×	×	視診、觸 診	手套、屏 風（只適 用男生）	泌尿 生殖	隱罩		×	×	×	×	視診、觸 診	手套、屏 風（只適 用男生）
	包皮異常 、精索靜 脈曲張及 其他異常					△	視診、觸 診			包皮異常 、精索靜 脈曲張及 其他異常	○	○	○	○	△	視診、觸 診	
寄生 蟲	腸內寄生 蟲	△	△	△	×	×	糞便檢查	檢體收集 盒	寄生 蟲	腸內寄生 蟲	△	△	△	×	×	糞便檢查	檢體收集 盒
	蟯蟲	○	○	△	×	×	肛門黏貼 試紙法	顯微鏡、 肛門黏貼 試紙		蟯蟲	○	○	△	×	×	肛門黏貼 試紙法	顯微鏡、 肛門黏貼 試紙
尿液	尿蛋白、尿 糖、潛血、 酸鹼度	○	○	○	○	○	試紙儀器 判讀法或 顯微鏡法	試紙或顯 微鏡	尿液	尿蛋白、尿 糖、潛血、 酸鹼度	○	○	○	○	○	試紙儀器 判讀法或 顯微鏡法	試紙或顯 微鏡



血液 檢查	血液常規： 血色素、 白血球、 紅血球、 血小板、 平均血 球容積比 肝功能： SGOT、 SGPT 腎功能： CREATIN INE 尿酸 血脂肪： 總膽固醇 (T- CHOL)	△	△	△	○	○	抽血	實驗室檢 查設備	血液 檢查	血液常規： 血色素、 白血球、 紅血球、 血小板、 平均血 球容積比 肝功能： SGOT、 SGPT 腎功能： CREATIN INE 尿酸 血脂肪： 總膽固醇 (T- CHOL)	△	△	△	○	○	抽血	實驗室檢 查設備
	血清免疫 學： HBsAg、 Anti-HBs 及其他	△	△	△	○	△				血清免疫 學： HBsAg、 Anti-HBs 及其他	△	△	△	○	△		
X 光	胸部 X 光	△	△	△	○	○	X 光	影像檢查 設備	X 光	胸部 X 光	△	△	△	○	○	X 光	影像檢查 設備
註：實施對象及時間符號說明 ○指應檢查之項目。 △指視需要而辦理之項目。 × 指不須檢查之項目。 ◎指國民小學每學年亦應檢查之項目。 ●指高級中等以下學校，每學期亦應檢查之項目。 ☼ 應檢查但須家長同意之項目，如家長不同意學生在校內進行胸腔及外觀檢查、腹部、泌尿生殖檢查，請家長自行帶至醫療院所檢查，費用自理，並將檢查報告繳交學校。									註：實施對象及時間符號說明 ○指應檢查之項目。 △指視需要而辦理之項目。 × 指不須檢查之項目。 ◎指國民小學每學年亦應檢查之項目。 ●指高級中等以下學校，每學期亦應檢查之項目。 ○ 應檢查但須家長同意之項目，如家長不同意學生在校內進行胸腔及外觀檢查、腹部、泌尿生殖檢查，請家長自行帶至醫療院所檢查，費用自理，並將檢查報告繳交學校。								



# 學生健康檢查實施辦法第二條附表修正規定

檢查項目		實施對象及時間					建議檢查方法	
項目	內 容	國民 小學生	國民 小學 四年 級	國民 中學 新生	高 級 中 學 新 生	大專 校 院 新 生	方法	檢查用具
體格 生長	身高	●	●	●	●	○	身高測量	身高計
	體重	●	●	●	●	○	體重測量	體重計
血壓	血壓	△	△	△	○	○	血壓測量	血壓計
眼睛	視力	●	●	●	●	○	Landolt's c Chart Snellen's E Chart	視力表、視 力機
	辨色力	○	○	○	△	△	色覺檢查	石原氏綜合 色盲檢查本
	立體感	○	X	X	X	X	亂點立體圖 檢查	NTU 亂點立 體圖
	斜視、弱視	○	○	X	X	X	角膜光照反 射法、 交替遮眼 法、視診	小手電筒、 遮眼板
	其他異常	○	○	○	○	○		
頭頸	斜頸、異常腫塊及 其他	○	○	○	○	○	視診、觸診	
口腔	齙齒、缺牙、咬合 不正、口腔衛生及 其他異常	◎	◎	○	○	○	視診	頭鏡、探針、 口鏡、立燈 或手電筒、 手套
耳鼻 喉	聽力	○	○	○	○	○	音叉檢查法	512Hz 音叉
	耳道畸形	○	X	X	X	X	視診、觸診	頭鏡、耳鏡、 手電筒、壓 舌板、燈光
	耳膜破損、盯聾栓 塞、扁桃腺腫大及 其他異常	○	△	△	△	△		
胸腔 及外 觀檢 查	心肺疾病、胸廓異 常及其他異常	▲	▲	▲	▲	▲	視診、觸診、 聽診	聽診器、屏 風
腹部	異常腫大及其他異 常	▲	▲	▲	▲	▲	視診、觸診、 扣診	
皮膚	癬、疥瘡、疣、異 位性皮膚炎、溼疹 及其他異常	○	○	○	○	○	視診、觸診	
脊柱 四肢	脊柱側彎、肢體畸 形、蹲踞困難及其 他異常	○	○	○	○	○	視診、觸診、 Adam 前彎測 驗、四肢及 關節活動評 估	
泌尿 生殖	隱罩	▲	X	X	X	X	視診、觸診	手套、屏風 (只適用男 生)
	包皮異常、精索靜 脈曲張及其他異常	▲	▲	▲	▲	△	視診、觸診	
寄生 蟲	腸內寄生蟲	△	△	△	X	X	糞便檢查	檢體收集盒
	蟯蟲	○	○	△	X	X	肛門黏貼試 紙法	顯微鏡、肛 門黏貼試紙





尿液	尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼度	○	○	○	○	○	試紙儀器判讀法或顯微鏡法	試紙或顯微鏡
血液檢查	血液常規：血色素、白血球、紅血球、血小板、平均血球容積比 肝功能：SGOT、SGPT 腎功能：CREATININE 尿酸 血脂肪：總膽固醇（T-CHOL）	△	△	△	○	○	抽血	實驗室檢查設備
	血清免疫學：HBsAg、Anti-HBs及其他	△	△	△	○	△		
X 光	胸部 X 光	△	△	△	○	○	X 光	影像檢查設備

註：實施對象及時間符號說明

○指應檢查之項目。

△指視需要而辦理之項目。

X 指不須檢查之項目。

◎指國民小學每學年亦應檢查之項目。

●指高級中等以下學校，每學期亦應檢查之項目。

⊕ 應檢查但須家長同意之項目，如家長不同意學生在校內進行胸腔及外觀檢查、腹部、泌尿生殖檢查，請家長自行帶至醫療院所檢查，費用自理，並將檢查報告繳交學校。