

背面還有要填的資料

臺中市大里區崇光國小學生健康狀況及緊急聯絡資料調查表

★請家長每學年上學期初依據貴子女健康狀況，進行勾選 ✓ 以下項目：

★於表下端家長及導師皆需簽名或蓋章。

編號	學生個人疾病史	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
0	無以下疾病	<input type="checkbox"/>					
1	心臟病	<input type="checkbox"/>					
2	第 一 型 糖 尿 病	<input type="checkbox"/>					
3	腎臟病	<input type="checkbox"/>					
4	血友病	<input type="checkbox"/>					
5	蠶豆症	<input type="checkbox"/>					
6	肺結核	<input type="checkbox"/>					
7	氣喘	<input type="checkbox"/>					
8	肝炎 (A、B、C、D、E 型)	<input type="checkbox"/>					
9	癩癬	<input type="checkbox"/>					
10	腦炎	<input type="checkbox"/>					
11	腦氣_左_右	<input type="checkbox"/> 已手術 <input type="checkbox"/> 未手術					
12	過敏物質名稱：	<input type="checkbox"/>					
13	重大手術名稱：	<input type="checkbox"/>					
14	罕見疾病：	<input type="checkbox"/>					
15	海洋性貧血	<input type="checkbox"/>					
16	紅斑性狼瘡	<input type="checkbox"/>					
17	關節炎	<input type="checkbox"/>					
18	心理或精神疾病：	<input type="checkbox"/>					
19	癌症：	<input type="checkbox"/>					
99	其他：	<input type="checkbox"/>					
學生特殊疾病現況或應注意事項(不敷使用時可寫成附件在空白處)							
學生領有重大傷病證明卡，類別：_____							
學生領有身心障礙手冊，類別：_____		<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度
家族疾病史	患有遺傳性疾病之家屬稱謂						
	遺傳性疾病名稱						
家長簽名(請用原子筆)							
導師簽名或蓋章							

※上述疾病目前是否持續治療中：否 是 (請填寫醫療院所名稱與治療藥物名稱與服用方式)。

※醫療院所名稱：_____；治療藥物名稱：_____；藥物使用方式：口服 噴劑 皮下注射(可附藥袋)。

※若有上述疾病尚未痊癒或仍在治療中，亦可提供就診病歷摘要(含疾病現況及醫囑建議之注意事項)或診斷書，作為照護參考。

本調查表填寫完畢後，請交給導師彙整後轉交健康中心！

國小學童含氟漱口水防齲計畫

家長同意書

親愛的家長您好：

根據最新衛生福利部調查顯示，台灣於 2018 年 5 歲學童乳齒齲齒盛行率為 65.43%，2020 年調查 12 歲學童恆齒齲齒類數為 2.01 顆，兒童的口腔健康狀況不僅會影響其咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來的生長及發育，需要特別重視。歐美於學校實施含氟漱口水計畫已行之有年，台灣亦自民88年開始正式推廣，並經實驗證實對齲齒之預防頗具成效。

為促進兒童口腔健康，衛生福利部運用菸品健康福利捐與各縣市牙醫師公會及學校合作，辦理「國小學童含氟漱口水防齲計畫」，在學期中提供全國國小學童，於學校的校護、老師及指導牙醫師督導下，每週一次以濃度 0.2% 之含氟漱口水充分漱口一分鐘，以預防齲齒。

本計畫的進行對於兒童口腔保健非常重要，參加者完全不需繳費，我們期望您能同意讓 貴子弟參與這個有意義的口腔保健方案，若有特殊情況可隨時終止參與本計畫。此外，貴子弟仍應減少零食的攝取，養成飯後、睡前至少 2 次使用牙線及 1,000PPM 以上含氟牙膏刷牙的良好潔牙習慣，並定期接受牙醫師的診治，以確保 貴子弟的口腔健康。

本漱口水無酒精及薄荷配方，請安心使用。

請您填寫回條後，由 貴子弟交給導師。

謝謝您的合作

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 敬啟

氟化物防齲諮詢專線 0800-555-086

家長回條

我同意我的小孩參加學校漱口水計畫

我不同意我的小孩參加學校漱口水計畫

原因(請簡述): _____

您是學生的 父親 母親 祖父母 其他 _____

學生姓名: _____ 就讀 _____ 國小 _____ 年 _____ 班 _____ 號

家長簽名: _____

日期: 110 年 _____ 月 _____ 日

本方案由衛生福利部運用菸品健康福利捐支應

自動