



## 健康署【三至未滿七歲】兒童健康檢查紀錄結果表單

就醫日期： 年 月 日

基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證統一編號	
	出生日期	年 月 日 (年齡 歲 月)			聯絡電話	
	現住地址	縣市 鄉鎮市區 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓				
身長 / 身高	公分 ( 百分位)		體重	公斤 ( 百分位)		
健康評估 及建議處置	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 需注意或異常項目 ↳ <input type="checkbox"/> 生長評估： <input type="checkbox"/> 建議定期追蹤 <input type="checkbox"/> 建議轉介，進一步檢查 <input type="checkbox"/> 身體檢查： <input type="checkbox"/> 建議定期追蹤 <input type="checkbox"/> 建議轉介，進一步檢查 <input type="checkbox"/> 發展評估： <input type="checkbox"/> 建議定期追蹤 <input type="checkbox"/> 建議轉介，進一步檢查					
需注意或 異常項目	生長評估	<input type="checkbox"/> 身高問題 <input type="checkbox"/> 體重問題				
	身體檢查	<input type="checkbox"/> 一般檢查： <input type="checkbox"/> 眼睛檢查 <input type="checkbox"/> 對聲音反應 <input type="checkbox"/> 口腔檢查				
	發展異常題項	<input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 其他 <b>三至四歲家長紀錄事項「發展狀況」異常題項</b>				
		<input type="checkbox"/> B1.會從樓梯的最後一階雙腳跳下嗎？				
		<input type="checkbox"/> B2.能踏動三輪車前進嗎？				
		<input type="checkbox"/> B3.會畫圓形嗎？				
		<input type="checkbox"/> B4.能自己用湯匙吃東西，很少溢出來嗎？				
		<input type="checkbox"/> B5.說話時會正確的使用代名詞「你」、「我」、「他」嗎？				
		<input type="checkbox"/> B6.會自己去廁所尿尿嗎？				
		<input type="checkbox"/> B7.會自己解開扣子，脫掉衣服嗎？				
		<input type="checkbox"/> B8.能正確說出二種常見物品的功能嗎？				
		<input type="checkbox"/> B9.通常可以和人一問一答持續對話，使用二至三個單詞的短句，且回答內容切題嗎？				
		<input type="checkbox"/> B10.能說出一個顏色，並說出三個圖形名稱（例如：鞋子、飛機等）？				
		<b>四至七歲家長紀錄事項「發展狀況」異常題項</b>				
		<input type="checkbox"/> C1.會單腳站立至少五秒鐘嗎？				
		<input type="checkbox"/> C2.四歲以後的孩子，會一腳一階上下樓梯嗎？				
		<input type="checkbox"/> C3.會用剪刀剪紙嗎？				
		<input type="checkbox"/> C4.玩家家酒時會扮演爸爸、媽媽或其他大人的模樣（四歲六個月以上）。				
	<input type="checkbox"/> C5.會自己穿衣服並扣上釦子嗎？					
	<input type="checkbox"/> C6.能依照連續指令正確拿取物品嗎？（三個以內）					
	<input type="checkbox"/> C7.會聽從簡單的口頭指令嗎？例如：「拿去給哥哥」、「去拿鞋鞋」。					
	<input type="checkbox"/> C8.說話表達正常嗎？例如：會和他人一問一答的聊天或談話。					
	<input type="checkbox"/> C9.能說出四個顏色，並模仿畫出三個圖形（如： <input type="checkbox"/> △◇+）嗎？					
特殊記載						
健保卡 就醫序號				特約醫事 機構代碼		

備註：本紀錄表填表方式請參照「兒童健康檢查紀錄電子檔申報格式」。本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。