**臺北市濱江國小附設幼兒園【幼兒個人健康紀錄卡】**

(請家長填寫一、二欄即可) **113學年度填寫**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一  、  學  生  基  本  資  料 | 姓名 | |  | | | | 出生年月日 | | 年 月 日 | | | | | 性別 | |  | |
| 身分證字號 | |  | | | | 入學日期 | | 年 月 日 | | | | | 血型 | |  | |
| 戶籍地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 現居地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊  急  聯  絡  人 | | 關係 | | 姓名 | | 電話(家) | | | | 電話(公) | | 行動電話 | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | | | |
| 二  、  健康基本資料 | 個人疾病史： 幼兒患過的疾病  □ 1.無 □ 7.癲癇 □ 13.過敏物質  □ 2.肺結核 □ 8.紅斑性狼瘡  □ 3.心臟病 □ 9.血友病 □ 14.(曾經)重大手術  □ 4.肝炎 □ 10.蠶豆症 □ 15.其他  □ 5.氣喘 □ 11.關節炎  □ 6.腎臟病 □ 12.糖尿病 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □領有重大傷病證明卡，類別 參加保險，類別□全民健康保險□學生團體保險□其他  □領有身心障礙手冊，類別 ，等級：□極重度 □重度 □中度 □輕度 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族遺疾病史：□無 患有重大遺傳性疾病家屬稱謂 ，疾病名稱： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三  、  幼兒  健康  檢查  及缺點  矯治  紀錄 | 生  長  發  育 | 年級  項目 | | 2足歲  ( 學年度) | | | 3-5歲  ( 學年度) | | | 3-5歲  ( 學年度) | | | | | 3-5歲  ( 學年度) | | |
| 上 | | 下 | 上 | 下 | | 上 | | 下 | | | 上 | | 下 |
| 身高  (公分) | |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
| 體重  (公斤) | |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
| 口腔 | □無異狀 | | □口腔衛生不良□齒列咬合不正□牙齦炎  □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 眼耳  鼻喉 | □無異狀 | | □聽力異常□構音異常□過敏性鼻炎□慢性鼻炎□睫毛倒插□辨色力異常  □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 頭胸 | □無異狀 | | □斜頸□甲狀腺腫□淋巴腺腫大□胸廓異常□心雜音□心律不整□呼吸聲異常  □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 腹部  四肢 | □無異狀 | | □疝氣□扁平足□脊椎側彎□關節變形  □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 泌尿  生殖 | □無異狀 | | □包皮異常□隱睪□陰囊腫大  □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 皮膚 | □無異狀 | | □異位性皮膚炎□濕疹□疥瘡□癬□疣  □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 其他 | □無異狀 | | 說明： | | | | | | | | | | | | | |