

國立新竹女子高級中學
高一新生健康檢查志願重覆收取檢體家長同意書

親愛的家長：

依據學校衛生法辦理學生健康檢查，本校委請台北啟新診所健檢工作團隊到學校，為貴子女實施健康檢查(檢查項目含理學檢查、胸部 X 光及實驗室血液、尿液檢查)。

為稽核實驗室血液、尿液檢查結果之正確性，以確保健康檢查品質，依據教育部學生健康檢查工作手冊，以本校受檢學生數抽樣 1%之複製檢體數，擬抽選貴子弟重覆收取此二項檢體以進行匿名抽驗，請家長詳閱以下說明後，於回條簽章。

檢體項目	篩檢項目	收取方法或收取量
尿液	尿糖、尿蛋白、尿潛血及尿液酸鹼值	以同日同一次尿液收取檢體，先解在尿杯內，收集於 2 個收集瓶，其中一個為真實姓名標籤，另一個為編號但沒有真實姓名的匿名標籤。
血液	血液常規檢查、肝功能、腎功能、血糖、三酸甘油酯、膽固醇等項目。	健檢日由檢驗師於抽血時，同時多抽約 4cc 的血量(意即抽一次，收集血量約 8cc)，收集於 2 套試管，其中一套為真實姓名標籤，另一套為編號但沒有真實姓名的匿名標籤。

新竹女中健康中心 聯絡電話：03-5456611#1361.1362

回條請於 115 年 8 月 19 日中午前回傳健康中心，
8/24 新生健康檢查時請繳回紙本同意書備查

國立新竹女子高級中學高一新生健康檢查志願重覆收取檢體家長同意書回條

一年 18 班 座號_____ 姓名：_____

請家長勾選，並簽名確認，請用原子筆勿用鉛筆

- ☐ 1. 本人已詳閱本通知各項說明，同意本人子女接受重覆收取尿液及血液檢體進行匿名抽驗，以確保學生健康檢查品質。
- ☐ 2. 本人已詳閱本通知各項說明，不同意本人子女接受重覆收取尿液及血液檢體進行匿名抽驗。

家長簽名：_____