

## 兒童預防保健服務（含衛教指導）就醫憑證

| 補助時程    | 次數  | 建議年齡    | 就診日期      | 服務院所戳章    |
|---------|-----|---------|-----------|-----------|
| 出生至二個月  | 第一次 | 一個月     | 兒童預防保健第一次 | 兒童預防保健第一次 |
| 二至四個月   | 第二次 | 二至三個月   | 兒童預防保健第二次 | 兒童預防保健第二次 |
| 四至十個月   | 第三次 | 四至九個月   | 兒童預防保健第三次 | 兒童預防保健第三次 |
| 十個月至一歲半 | 第四次 | 十個月至一歲半 | 兒童預防保健第四次 | 兒童預防保健第四次 |
| 一歲半至二歲  | 第五次 | 一歲半至二歲  | 兒童預防保健第五次 | 兒童預防保健第五次 |
| 二歲至三歲   | 第六次 | 二歲至三歲   | 兒童預防保健第六次 | 兒童預防保健第六次 |
| 三歲至未滿七歲 | 第七次 | 三歲至未滿七歲 | 兒童預防保健第七次 | 兒童預防保健第七次 |

※ 使用說明：

1. 請持本憑證就診，並經服務院所加蓋戳章，院所始得向國民健康署申請費用給付。
2. 未帶本憑證就診，院所無法提供兒童預防保健（含衛教指導）服務。
3. 表內次數業經服務院所加蓋戳章使用者，不得再使用同一次數（次數如有修改，依國民健康署公告為準）。
4. 兒童超過適用月 / 年齡之次數則作廢，不得再使用。



## 兒童預防保健補助時程及服務項目

| 補助時程   |     | 建議年齡  | 服務項目                                                                                                                                                                                                                           |
|--------|-----|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 出生六天內  | 新生兒 | 出生六天內 | <p><b>身體診察：</b>身長、體重、頭圍、營養狀態、一般外觀、頭、眼睛、耳、鼻、口腔、頸部、心臟、腹部、外生殖器及肛門、四肢（含髕關節篩檢）、皮膚及神經學檢查等。</p> <p><b>篩檢服務：</b>新生兒先天性代謝異常疾病篩檢（出生滿48小時）、新生兒聽力篩檢。</p>                                                                                   |
| 出生至二個月 | 第一次 | 一個月   | <p><b>身體診察：</b>身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、瞳孔、對聲音之反應、唇顎裂、心雜音、疝氣、隱睪、外生殖器、髕關節篩檢。</p> <p><b>餵食狀況：</b>餵食方法。</p> <p><b>發展診察：</b>驚嚇反應、注視物體。</p>                                                                                               |
| 二至四個月  | 第二次 | 二至三個月 | <p><b>身體診察：</b>身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、瞳孔及固視能力、肝脾腫大、髕關節篩檢、心雜音。</p> <p><b>餵食狀況：</b>餵食方法。</p> <p><b>發展診察：</b>抬頭、手掌張開、對人微笑。</p>                                                                                                        |
| 四至十個月  | 第三次 | 四至九個月 | <p><b>身體診察：</b>身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位、瞳孔及固視能力、髕關節篩檢、疝氣、隱睪、外生殖器、對聲音之反應、心雜音、口腔檢查。</p> <p><b>餵食狀況：</b>餵食方法、副食品添加。</p> <p><b>發展診察：</b>翻身、伸手拿東西、對聲音敏銳、用手拿開蓋在臉上的手帕（四至八個月）、會爬、扶站、表達“再見”、發ㄣㄚ、ㄣㄚ音（八至九個月）</p> <p><b>* 牙齒塗氟：</b>每半年1次。</p> |



# 兒童預防保健補助時程及服務項目

| 補助時程    |     | 建議年齡    | 服務項目                                                                                                                                                                                          |
|---------|-----|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 十個月至一歲半 | 第四次 | 十個月至一歲半 | <p><b>身體診察：</b>身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位、瞳孔、疝氣、隱睪、外生殖器、對聲音反應、心雜音、口腔檢查。</p> <p><b>餵食狀況：</b>固體食物。</p> <p><b>發展診察：</b>站穩、扶走、手指拿物、聽懂簡單句子。</p> <p><b>* 牙齒塗氟：</b>每半年 1 次。</p>                           |
| 一歲半至二歲  | 第五次 | 一歲半至二歲  | <p><b>身體診察：</b>身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位【須做斜弱視檢查之遮蓋測試】、角膜、瞳孔、對聲音反應、口腔檢查。</p> <p><b>餵食狀況：</b>固體食物。</p> <p><b>發展診察：</b>會走、手拿杯、模仿動作、說單字、瞭解口語指示、肢體表達、分享有趣東西、物品取代玩具。</p> <p><b>* 牙齒塗氟：</b>每半年 1 次。</p> |
| 二至三歲    | 第六次 | 二至三歲    | <p><b>身體診察：</b>身高、體重、營養狀態、一般檢查、眼睛檢查、心雜音、口腔檢查。</p> <p><b>發展診察：</b>會跑、脫鞋、拿筆亂畫、說出身體部位名稱。</p> <p><b>* 牙齒塗氟：</b>每半年 1 次。</p>                                                                       |
| 三至未滿七歲  | 第七次 | 三至未滿七歲  | <p><b>身體診察：</b>身高、體重、營養狀態、一般檢查、眼睛檢查【得做亂點立體圖】、心雜音、外生殖器、口腔檢查。</p> <p><b>發展診察：</b>會跳、會蹲、畫圓圈、翻書、說自己名字、瞭解口語指示、肢體表達、說話清楚、辨認形狀或顏色。</p> <p><b>* 牙齒塗氟：</b>每半年 1 次。</p> <p>※ 預防接種是否完整。</p>              |

\* 牙齒塗氟由牙醫師執行