

新竹市北區居家托育服務中心 115 年 1、2 月托育人員需體檢名單

(115 年) 一月體檢名單				(115 年) 二月體檢名單			
序號	組別	名字	體檢日期	序號	組別	名字	體檢日期
1	9	林 0 玲	113.01.13	1	11	王 0 香	113.02.03
2	17	吳 0 元	113.01.20	2	5	郭 0 意	113.02.03
3	16	廖 0 敏	113.01.27	3	5	游 0 恒	113.02.05
4	1	謝 0 耘	113.01.27	4	11	陳 0 埠	113.02.06
5				5	16	曾 00 宜	113.02.06
6				6	5	王 0 華	113.02.08
7				7	12	彭 0 琳	113.02.14
8				8	12	謝 0 鈞	113.02.14
9				9	8	彭 00 英	113.02.17
10				10	8	吳 0 錦	113.02.17
11				11	11	陳 0 惠	113.02.19
12				12	4	鍾 0 庭	113.02.20
13				13	6	莊 0 萍	113.02.24
14				14	4	林 0 枝	113.02.24
15				15			
16				16			
17				17			
18				18			
19				19			

親愛的托育人員平安：

公告 115 年度 1、2 月須體檢托育人員名單

請托育人員務必於體檢日期前”確實前往辦理體檢

您可選擇特約醫院台安診所或自行安排醫院檢查

請參照規定項目檢查內容：

1、一般檢查及醫師學理檢查。

(醫師問診、測量身高、腰圍、體重、視力、辨色力、聽力、血壓、脈搏等)

2、胸部 X 光(大片)。

3、血清檢查(A 型肝炎抗體：AntiHAV IgM、AntiHAV IgG)

4、**糞便檢查(糞便培養、傷寒桿菌)糞便盒需於台安中心拿**

※請體檢完請當月繳交收據、郵局封面帳本(托育人員本人)，待核銷後會入帳體
檢補助 500 元。

新竹市北區居家托育服務中心 關心您

電話:03-5355006

E-mail:hcitca@gmail.com