

新竹市北區居家托育服務中心 115 年 2、3 月托育人員需體檢名單

(115 年) 二月體檢名單				(115 年) 三月體檢名單			
序號	組別	名字	體檢日期	序號	組別	名字	體檢日期
1	11	王 0 香	113.02.03	1	12	鄭 0 霞	113.03.09
2	11	陳 0 埠	113.02.06	2	2	楊 0 娥	113.03.09
3	5	王 0 華	113.02.08	3	2	曾 0 香	113.03.09
4	12	彭 0 琳	113.02.14	4	7	彭 0 常	113.03.09
5	12	謝 0 鈞	113.02.14	5	1	陳 0 凤	113.03.16
6	11	陳 0 惠	113.02.19	6	4	古 0 嬌	113.03.16
7	4	鍾 0 庭	113.02.20	7	12	李 0 芮	113.03.16
8	6	莊 0 莹	113.02.24	8	6	吳 0 緝	113.03.16
9	4	林 0 枝	113.02.24	9	12	蔣 0 花	113.03.30
10				10	12	林 0 麗	113.03.30
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16			
17				17			
18				18			
19				19			

親愛的托育人員平安：

公告 115 年度 2、3 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