

新竹市北區居家托育服務中心 115 年 9、10 月托育人員需體檢名單

(115 年) 九月體檢名單				(115 年)十月體檢名單			
序號	組別	名字	體檢日期	序號	組別	名字	體檢日期
1	14	鮑 0 芬	113. 09. 12	1	1	鍾 0 英	113. 10. 01
2	6	廖 0 君	113. 09. 16	2	7	吳 0 昕	113. 10. 19
3	8	陳 0 秋	113. 09. 16	3	12	周 0 環	113. 10. 19
4	8	張宿慧	113. 09. 18	4	13	石 0 如	113. 10. 19
5	6	楊 0 蕙	113. 09. 21	5	7	劉 0 霞	113. 10. 26
6	6	林 0 玲	113. 09. 21	6	2	吳 0 穎	113. 10. 29
7	11	沈 0 琴	113. 09. 25	7	8	許 0 仔	113. 10. 29
8	7	曾 0 芸	113. 09. 28	8	2	蔡 0 喬	113. 10. 29
9	11	唐 0 霽	113. 09. 28	9			
10				10			
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 9、10 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