

新竹市北區居家托育服務中心 114 年 7、8 月托育人員需體檢名單

(114 年)七月體檢名單				(114 年)八月體檢名單			
序號	組別	名字	體檢日期	序號	組別	名字	體檢日期
1	4	洪 0 潔	112. 07. 01	1	9	周 0 玲	112. 08. 05
2	15	鄒 0 宗	112. 07. 01	2	13	林 0 寶鳳	112. 08. 08
3	9	陳 0 吟	112. 07. 03	3	9	黃 0 茹	112. 08. 11
4	12	蕭 0 伶	112. 07. 05	4	12	蔡 0 真	112. 08. 12
5	15	吳 0 妤	112. 07. 06	5	14	謝 0 美玲	112. 08. 12
6	12	陳 0 臻	112. 07. 10	6	13	楊 0 春	112. 08. 17
7	8	吳 0 雪	112. 07. 11	7	10	張 0 英	112. 08. 19
8	17	林 0 珍	112. 07. 11	8	11	洪 0 穗	112. 08. 19
9	17	黃 0 芬	112. 07. 13	9	11	陳 0 逸	112. 08. 19
10	4	蔡 0 婷	112. 07. 15	10	15	黃 0 禎	112. 08. 21
11	12	楊 0 玉	112. 07. 28	11	11	林 0 琪	112. 08. 26
12	3	王 0 宏	112. 07. 29	12	13	簡 0 雯	112. 08. 26
13	6	徐 0 儒	112. 07. 29	13	15	賴 0 玉	112. 08. 26
14				14	12	陳 0 惠	112. 08. 28
15				15	10	李 0 斐	112. 08. 29
16				16	1	廖 0 珍	112. 08. 30
17				17			
18				18			
19				19			
20				20			
21				21			

親愛的托育人員平安：

公告 114 年度 7、8 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