

竹 東 鎮_____幼兒園學齡前兒童視力

視力篩檢時間：_____年____月____日至_____年____月____日

序號	兒童姓名	性別	出生年月日 (範例:2011/1/1)	視力篩檢		斜弱視NTU立體圖篩檢		複檢異常 =不通過人數 (其中一項不通過)	追蹤就醫複檢
				錯誤：522 錯誤：522	錯誤：522 錯誤：522	立體圖/通過 (連續答對5張)	立體圖/不通過 (無法連續答對5張)		
1	(範例)黃00	男	2011/01/01	0.5	0.5		XXXXXX	1	☒ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
2	(範例)陳00	男	2012/01/02	0.7	0.7	00000			☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
3									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
4									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
5									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
6									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
7									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
8									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
9									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
10									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
11									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
12									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
13									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
14									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
15									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
16									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
17									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
18									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
19									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
20									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
21									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
22									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
23									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
24									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單

25								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
26								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
27								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
28								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
29								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
30								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
31								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
32								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
33								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
34								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
35								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
36								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
37								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
38								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
39								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
40								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
41								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
42								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
43								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
44								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
45								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
46								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
47								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
48								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
49								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
50								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
51								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
52								☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單

53									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
54									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單
55									☐ 已繳交複診單 ☐ 無-複檢單

[illegible]

新竹縣竹東鎮鎮

序號	年別	給付名稱	姓名	身分證字號
1	113	學齡前兒童視力篩檢		
2				
3				

真學齡前兒童視力及斜弱視篩檢費印領清冊

生日	戶籍地址	受益金額 15元*1案=15元	簽章

備註