

臺北市府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號
承辦人：謝雅萍
電話：(02)27208889分機1817
電子信箱：yaping92@health.gov.tw

受文者：臺北市中山區大佳國民小學

發文日期：中華民國108年1月10日
發文字號：北市衛健字第10830060262號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：臺北市學童護眼護照使用說明1份(3335778_10830060262_1_ATTACHMENT1.doc)

主旨：有關108年臺北市學童高度近視防治計畫免費專業視力檢查服務之「EyePass護眼護照」及六年級「護眼卡」（如附件）使用方式與注意事項，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據「108年臺北市學童高度近視防治計畫」辦理。
- 二、旨揭計畫提供免費專業視力檢查相關注意事項略述如下：
 - (一)補助期間：108年1月1日至12月31日止（六年學童補助期間至畢業當年度6月30日止）。
 - (二)補助對象：就讀臺北市國小一至六年級學童，持本局發放之「護眼護照」或「護眼卡」，提供每年一次專業視力檢查補助。
 - (三)視力檢查服務地點：本計畫合約眼科醫療院所（<https://vision-health.gov.taipei/>）。
 - (四)補助內容說明：本項檢查服務含掛號費及專業視力檢查費用，檢查後學童如有其他醫療需求，請另行約診就醫，若家長要求於當日進行相關治療，為避免家長誤解，請務必清楚說明補助範圍、治療方式及相關衍生費用，



於家長同意後再循健保方式就診。

三、請協助轉知家長，護眼護照及護眼卡使用時間不受限於護照/護眼卡上原印製之受檢年級、學年度及檢查年度，本(108)年內未接受過此項檢查補助的學童(六年學童補助至畢業當年度6月30日止)，皆可使用護眼護照或護眼卡「護眼紀錄表」空白頁面記錄視力檢查結果，若「護眼紀錄表」不敷使用，本局將印製空白「護眼紀錄表」提供學童使用。

四、本補助僅提供臺北市國小學童，國中七年級學生不在補助範圍。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）、臺北市私立國民小學、臺北市立文山特殊教育學校、臺北市立啟智學校、臺北市立啟聰學校

副本：臺北市政府教育局（含附件）

