

臺北市府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號2樓東南區
承辦人：陳姿穎
電話：1999(外縣市02-27208889)分機
1817
傳真：02-87884560
電子信箱：nzndmd77@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110年12月29日

發文字號：北市衛健字第11030528982號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：【附件1】111年度臺北市學童高度近視防治專業視力檢查公告、【附件2】111年度臺北市學童護眼護照使用說明1份、【附件3】EYE+養成術 寒假健康滿點紀錄卡、【附件4】護眼海報，本文附件請至下載區 (<https://doc-attach.gov.taipei/public/AttachDownload.jsp>) 驗證碼：TETBY4FB

主旨：有關111年臺北市學童高度近視防治免費專業視力檢查服務之「EyePass護眼護照」及「護眼卡」使用方式與注意事項，詳如說明段，請查照。

說明：

一、依據本局「111年臺北市兒童及青少年健康促進及衛教服務計畫」辦理。

二、旨揭服務提供免費專業視力檢查相關注意事項略述如下(公告如附件1)：

(一)補助對象：111年就讀臺北市國小一至六年級，持本局發放之「護眼護照」或「護眼卡」並當(111)年尚未接受免費專業視力檢查之學童。

(二)補助期間：111年1月1日至12月31日止。

(三)請協助轉知家長，使用符合年級之護眼護照/護眼卡接受視力檢查服務，護眼護照及護眼卡使用時間不受限原印



製之受檢年級、學年度及檢查年度，惟每人每年限使用一次本局提供之專業視力檢查。當（111）年內未接受過此項檢查補助的學童，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（110學年度下學期6年級學童補助至111年6月30日止）；上述「護眼紀錄表」如不敷使用，請向本局申請空白「護眼紀錄表」提供學童使用（護眼護照/護眼卡版本，如附件2）。

（四）視力檢查服務地點：本服務眼科特約醫療機構

（[https:// bit.ly/高度近視合約院所](https://bit.ly/高度近視合約院所)）。

三、補助內容：本項服務補助費用包含掛號費（含部分負擔）及專業視力檢查（裸視視力檢查、最佳矯正視力、散瞳前驗光、裂隙燈檢查、散瞳後驗光）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，已請醫院機構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。

四、另，為鼓勵國小二至六年級學童持續於寒假期間維持健康用眼生活習慣，設計「EYE+養成術寒假健康滿點紀錄卡」（如附件3），預計於111年1月7日（星期五）透過公文聯絡箱或郵寄方式，連同前揭檢查海報（如附件4）傳送貴校，屆時請協助張貼及發放宣導。

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、臺北市立臺北特殊教育學校、臺北市立啟聰學校

副本：臺北市政府教育局

