

臺北市立麗山高中 112 學年度高一新生胸腔 X 光檢查實施計畫

一、依據北市教育局 112 年度健康檢查工作計畫辦理。

二、檢查時間、地點、醫院、行程如下：

1. 檢查時間：112 年 10 月 19 日（星期四）下午 13 時至 15 時止。

2. 檢查地點：南棟一樓東側。（如遇雨天則自備雨傘使用）

3. 檢查班級：高一全體同學共 314 位。

4. 檢查單位：協成醫事放射所。

5. 受檢班級及時間分配：

節次	時間	班級
第五節	13:00-13:50	101、102、103、104、105、111
第六節	14:00-14:50	106、107、108、109、110

三、注意事項：

1. 受檢當日班級同學請穿著運動服裝，以利於檢查。（勿穿著有亮片內衣、項鍊請先取下，長髮者須將頭髮束起。）

2. 各班受檢時間請班長提前通知任課教師該活動內容，檢查完後隨即上課。
(衛生組另行上網公告及書面通知)

3. 請同學於檢查當日，非重大事故勿缺席，缺席者需另擇期至鄰校補檢。

4. 同學於檢查之際請注意禮節、秩序。

四、本計畫奉校長核准後實施。