

附件一

臺南市政府衛生局

115年度「馬上揪團做抹片、團長好禮加碼送」活動報名表

- 一、公司名稱/社區名稱/個人揪團名稱：_____
- 二、團長姓名/職稱/連絡電話：_____/_____/_____
- 三、E-mail信箱：_____
- 四、設站篩檢地點：台南市_____區_____
- 五、辦理日期及活動起訖時間(例：8/3 12:00~14:00)：____月____日 ____:____~____:____
- 六、同場是否需要乳房X光攝影檢查(需15人以上符合篩檢資格者)：是、否

預約檢查名單

序號	姓名	身分證字號	出生年 (民國年)	聯絡電話	由衛生局填寫	
					子抹加 碼對象	乳攝加 碼對象
1			年			
2			年			
3			年			
4			年			
5			年			
6			年			
7			年			
8			年			
9			年			
10			年			
11			年			
12			年			
13			年			
14			年			
15			年			
16			年			
17			年			
18			年			
19			年			
20			年			

序號	姓名	身分證字號	出生年 (民國年)	聯絡電話	由衛生局填寫	
					子抹加 碼對象	乳攝加 碼對象
21			年			
22			年			
23			年			
24			年			
25			年			
26			年			
27			年			
28			年			
29			年			
30			年			
31			年			
32			年			
33			年			
34			年			
35			年			

備註：

1. 本表蒐集之個人資料，僅供活動報名、篩檢資格審核使用，並依個資法相關規定辦理。
2. 本市民間團體、機關或公司行號等指定人員擔任團長，需至少找15個符合子宮頸抹片檢查資格的民眾及願意做篩檢，將可安排出車設站或到醫院篩檢。
3. 子宮頸抹片檢查符合對象：A.25-29歲女性每3年享一次免費服務。B.30歲以上女性每年可免費檢查一次。
4. 乳房攝影檢查-同場加碼
若同時團長有邀約至少15個符合乳房攝影檢查資格的民眾及願意做篩檢，也可安排出車設站。
符合篩檢對象：40~74歲女性(民國40~75年次)每2年可免費檢查1次。
5. 揪團篩檢地點若為本市醫療院所，本局可協助媒合到院所做抹片檢查，惟實際辦理情形仍須視院所量能及配合意願辦理。
6. 本活動以實際完成抹片檢查人數計算，相關獎勵標準依計畫規定辦理。
7. 報名欄位不足，請自行增加欄位。
8. 其他：
 - (1)團長資格排除：是利用本府衛生局、衛生所或子抹追蹤系統提供篩檢名單邀約對象的本府衛生局、衛生所或醫療院所等相關癌症人力。
 - (2)本計畫如有未盡事宜，得依實際需要修正或另行補充規定，臺南市政府衛生局保有活動最終解釋權。
9. 報名表請E-mail至d00019@tncghb.gov.tw，並來電告知，如有任何問題請洽本局吳小姐(06)267-9751轉271或(06)6357716轉279。