兒童預防保健
服務加值手冊

Enhanced Handbook for Children's Preventive Healthcare Services



兒童姓名：

出生日期：　　年　　月　　日

衛生福利部 國民健康署

健康檢查　兒童發展篩檢

預防接種　牙齒塗氟

就醫時請同時攜帶
兒童健康手冊及寶寶健保卡

重要紀錄，請永久保存

出版年：2026

手冊使用說明

孩子的健康是家庭的核心，也是國家最重要的基石。國民健康署長期致力於提升兒童健康照護服務，透過完善的預防保健檢查，協助家長及早了解孩子的發展狀況，並在必要時給予即時的協助與轉介。爲了讓每一位孩子都能獲得更完整的照顧，國民健康署自 115 年 7 月 1 日起將正式實施「兒童預防保健服務 7+2」，未滿 7 歲兒童的預防保健服務將由 7 次提升至 9 次，此次升級不僅增加服務次數，更同步優化檢查與衛教內容，協助家長及早掌握孩子健康狀況、及時介入，並透過個別化衛教指導，讓健康守護更全面、更到位。

本手冊爲《兒童健康手冊》的加值補充，新增兩次健康檢查的紀錄頁面，請家長與醫護人員搭配現行手冊一併使用，方便完整紀錄孩子每個階段的發育與健康狀況。透過定期的檢查，不僅能幫助您更安心地掌握孩子的成長，也能讓專業團隊及早發現潛在問題，並提供所需的支持。

我們期盼，這份用心與努力能成爲陪伴孩子茁壯的守護力量，與您一同守護寶貝的健康未來。

兒童預防保健服務（含衛教指導）就醫憑證

補助時程	次數	建議年齡	就診日期	服務院所戳章
出生後 2 週至 2 個月	第 1 次	出生後 2 週至 2 個月	兒童預防保健第一次	兒童預防保健第一次
2 至 4 個月	第 2 次	2 至 4 個月	兒童預防保健第二次	兒童預防保健第二次
4 至 6 個月	第 3 次	4 至 6 個月	兒童預防保健第三次	兒童預防保健第三次
6 個月至 1 歲	第 4 次	6 個月至 1 歲	兒童預防保健第四次	兒童預防保健第四次
1 歲至 1 歲半	第 5 次	1 歲至 1 歲半	兒童預防保健第五次	兒童預防保健第五次
1 歲半至 2 歲	第 6 次	1 歲半至 2 歲	兒童預防保健第六次	兒童預防保健第六次
2 歲至 3 歲	第 7 次	2 歲至 3 歲	兒童預防保健第七次	兒童預防保健第七次
3 歲至 5 歲	第 8 次	3 歲至 5 歲	兒童預防保健第八次	兒童預防保健第八次
5 歲至未滿 7 歲	第 9 次	5 歲至未滿 7 歲	兒童預防保健第九次	兒童預防保健第九次

※ 使用說明：

1. 請持本憑證就診，並經服務院所加蓋戳章，院所始得向國民健康署申請費用給付。
2. 未帶本憑證就診，院所無法提供兒童預防保健服務（含衛教指導）。
3. 表內次數業經服務院所加蓋戳章使用者，不得再使用同一次數（次數如有修改，依國民健康署公告爲準）。
4. 兒童超過適用月／年齡之次數則作廢，不得再使用。

目錄

兒童預防保健服務時程及服務項目……2

第 1 次 出生後二週至二個月

家長紀錄事項……4
健康檢查紀錄……5
衛教紀錄表……6

第 2 次 二至四個月

家長紀錄事項……8
健康檢查紀錄……9
衛教紀錄表……10

第 3 次 四至六個月

家長紀錄事項……12
健康檢查紀錄……13
衛教紀錄表……14

第 4 次 六個月至一歲

家長紀錄事項……16
健康檢查紀錄……18
衛教紀錄表……19

第 5 次 一歲至一歲半

家長紀錄事項……20
健康檢查紀錄……22
衛教紀錄表……23

第 6 次 一歲半至二歲

家長紀錄事項……24
健康檢查紀錄……26
衛教紀錄表……27

第 7 次 二歲至三歲

家長紀錄事項……28
健康檢查紀錄……30
衛教紀錄表……31

第 8 次 三歲至五歲

家長紀錄事項……32
健康檢查紀錄……33
衛教紀錄表……34

第 9 次 五歲至未滿七歲

家長紀錄事項……36
健康檢查紀錄……38
衛教紀錄表……39



兒童預防保健服務時程及服務項目

※ 出生 6 天內補助項目：新生兒先天性代謝異常疾病篩檢（出生滿 48 小時）、新生兒聽力篩檢

補助		服務項目
次數	年齡	
第1次	2週至2個月出生後	**身體診察：**身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、瞳孔 (含瞳孔形狀與紅反射、照光收縮反應) 及固視能力、口腔檢查、對聲音之反應、唇顎裂、髖關節篩檢、心雜音、疝氣、隱睪、外生殖器 **問診項目：**餵食方法、排便狀況、睡眠環境、睡眠問題、哭鬧困擾 **發展診察：**俯臥姿勢、驚嚇反應、眨眼、聽力反應
第2次	2至4個月	**身體診察：**身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、瞳孔及固視能力、口腔檢查、髖關節篩檢、肝脾腫大、心雜音 **問診項目：**餵食方法、排便狀況、睡眠環境、睡眠問題、哭鬧困擾 **發展診察：**抬頭、對人微笑、眼神追視、發咕咕聲
第3次	4至6個月	**身體診察：**身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位、瞳孔及固視能力、口腔檢查、髖關節篩檢、疝氣、隱睪、外生殖器、對聲音之反應、心雜音 **問診項目：**餵食方法、副食品添加、排便狀況、睡眠環境、睡眠問題、哭鬧困擾、生活照顧（親子共讀） **發展診察：**頸部支撐、手掌張開、發出笑聲、眼神追視
第4次	6個月至1歲	**身體診察：**身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位、瞳孔及固視能力、口腔檢查、疝氣、隱睪、外生殖器、對聲音之反應、心雜音 **問診項目：**餵食方法、副食品添加、排便狀況、睡眠環境、睡眠問題、生活照顧（親子共讀） **發展診察：**翻身、伸手拿東西、對聲音敏銳、蓋臉測試、發ㄅㄚ、ㄇㄚ音、坐穩、爬、扶站、交換手拿物、喚名反應 ※ 牙齒塗氟：每半年 1 次
第5次	1歲至1歲半	**身體診察：**身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位、瞳孔及固視能力、口腔檢查、疝氣、隱睪、外生殖器、對聲音反應、心雜音 **問診項目：**餵食狀況、排便狀況、睡眠問題、生活照顧（親子共讀、潔牙、螢幕接觸） **發展診察：**躺姿變坐姿、放手走、拇指食指對握拿物、聽懂簡單指令、說單字、肢體表達、尋找物品、理解「再見」意思 ※ 牙齒塗氟：每半年 1 次

補助 次數	補助 年齡	服務項目
第6次	1歲半至2歲	**身體診察**：身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位【遮蓋測試初篩】、瞳孔、口腔檢查、對聲音反應 **問診項目**：餵食狀況、排便狀況、睡眠問題、生活照顧（親子共讀、潔牙、螢幕接觸） **發展診察**：扶欄杆上樓、蹲下及恢復站姿、手拿杯喝水、指認身體部位、理解簡單指令、模仿動作、肢體表達、分享有趣事物、象徵性玩法、指認圖卡、使用湯匙 ※ 牙齒塗氟：每半年1次
第7次	2歲至3歲	**身體診察**：身高、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼睛檢查、口腔檢查、心雜音 **問診項目**：餵食問題、排便問題、睡眠問題、生活照顧（親子共讀、潔牙、螢幕接觸） **發展診察**：下樓梯、雙腳跳、疊積木、說片語、指認圖卡、脫鞋襪、說至少10個語詞、指認身體部位、使用湯匙、假扮玩法 ※ 牙齒塗氟：每半年1次
第8次	3歲至5歲	**身體診察**：身高、體重、BMI、營養狀態、一般檢查、眼睛檢查【可做亂點立體圖】、口腔檢查、頸部淋巴結、心雜音、腹部腫塊、外生殖器、步態 **問診項目**：餵食問題、排便問題、睡眠問題、生活照顧（親子共讀、潔牙、螢幕接觸） **發展診察**：會跳、會騎三輪車、畫圓形、自行上廁所、解釦子脫衣服、使用代名詞、能敍述物品功能或用途、辨認顏色、用句子對話、與同儕輪流或合作、情緒穩定度 ※ 牙齒塗氟：每半年1次　※ 預防接種是否完整
第9次	5歲至未滿7歲	**身體診察**：身高、體重、BMI、營養狀態、一般檢查、第二性徵發育評估、眼睛檢查【可做亂點立體圖】、口腔檢查、頸部淋巴結、心雜音、腹部腫塊、步態 **問診項目**：餵食問題、排便問題、睡眠問題、生活照顧（親子共讀、潔牙、螢幕接觸） **發展診察**：單腳站、一腳一階走樓梯、剪刀剪紙、角色扮演、扣釦子或拉拉鍊、說話清楚、辨認顏色、理解連續步驟指令、遵守遊戲規則、團隊合作、情緒穩定度、注意力及活動量 ※ 牙齒塗氟：每半年1次　※ 預防接種是否完整

※ 牙齒塗氟由牙醫師執行



第 1 次

出生後二週至二個月，家長紀錄事項

※ 請家長於孩子接受健康檢查前，務必將下列事項填寫完整

- 記錄日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 天
- 孩子於出生後 ＿＿＿＿ 天自生產院所返家。

篩檢狀況

□是，□否 / 是否已接受新生兒先天性代謝異常疾病篩檢？

□是，□否 / 是否已接受新生兒聽力篩檢？

餵食狀況

□ 母乳：一天餵食約 ____ 次

□ 配方食品：一天餵食約 ____ 次，瓶餵總量約 ____ c.c.

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大便狀況

（請參閱兒童健康手冊第 20 頁嬰兒大便卡說明）

顏色：□ 正常　□ 不正常（請立即就醫）

□ 顏色號碼不確定（介於正常與不正常之間請立即就醫）

形狀：□ 稀水狀 □ 糊狀 □ 條狀 □ 其他：＿＿＿＿＿＿

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生活照顧

(1) □是，□否 / 是否使用嬰兒床且同室不同床？

(2) □是，□否 / 是否每次都讓孩子仰睡？

(3) □是，□否 / 是否對孩子的哭鬧覺得困擾？

發展狀況

(1) □是，□否 / 清醒時俯臥，是否能將頭稍微抬離床面？

(2) □是，□否 / 聽見巨大聲音時，是否會驚嚇的手腳伸開或哭出來？

(3) □是，□否 / 是否能看向光源？

(4) □是，□否 / 您是否有觀察到孩子角膜（黑眼球部分）混濁或白瞳孔？

(5) □是，□否 / 在耳邊搖動鈴鐺或其他會發出聲音的東西，是否會有反應（眨眼、驚嚇、突然安靜下來、稍微轉頭等）？

第 1 次



出生後二週至二個月，健康檢查紀錄

※ 早產兒請依矯正年齡填寫

- 檢查日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 天
- 身長：＿＿＿＿ 公分（第＿＿＿＿ 百分位）
- 體重：＿＿＿＿ 公斤（第＿＿＿＿ 百分位）
- 頭圍：＿＿＿＿ 公分（第＿＿＿＿ 百分位）

身體診察

☐ 無特殊發現　☐ 需注意或異常項目

1. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
3. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
4. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 如有不明傷痕，或疑似家庭暴力、兒虐等情事，請依規定通報
（參閱兒童衛教手冊 - 生活小常識之「保貝！寶貝！113 保護專線」）

注意項目

☐ 身長，☐ 體重，☐ 頭圍，☐ 動作，☐ 視力及眼位，☐ 聽力

☐ 其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 重要提醒：孩子出生 14 天仍有黃疸，由醫師決定是否檢驗總膽紅素及與直接型膽紅素之比值。（請參閱兒童健康手冊第 20-21 頁）

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 醫師簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用

出生後二週至二個月，衛教紀錄表

※ 粉紅框內之欄位請醫護人員協助家長於衛教指導前先行填寫，以供醫師參考。

衛教主題	重點	家長評估 未做到	家長評估 已做到	醫師指導重點
孩子哺餵	餵食狀況	☐	☐	觀察孩子一天尿褲變濕 5-8 次來確定孩子有吃飽。
		☐	☐	餵奶問題之原因與處理，尤其是母乳哺餵問題。
		☐	☐	孩子餵食後一小時內，應注意溢吐奶狀況。
□腔清潔	□腔清潔	☐	☐	使用紗布清潔□腔（包含舌頭）。
嬰兒延長性黃疸	黃疸狀況	☐	☐	以嬰兒大便卡觀察比對孩子大便顏色。
		☐	☐	孩子出生後 14 天仍有黃疸或大便顏色不正常，要帶回院所檢驗。
預防事故傷害及嬰兒猝死	孩子睡姿	☐	☐	每次睡眠都應仰睡，可考慮在睡眠時使用奶嘴。
	睡眠環境	☐	☐	睡眠地方（床鋪）表面須堅實。
		☐	☐	與孩子同室但避免同床（含沙發或墊子）。
		☐	☐	嬰兒床保持淨空，避免有鬆軟物件、防撞護墊（床圍）或其他雜物。
		☐	☐	1 歲以下禁止使用枕頭（即使中間有凹 / 洞設計的也不行）。
		☐	☐	若使用拉起式嬰兒床欄，應注意欄杆墜落，造成孩子夾傷或窒息，且床欄杆間距不可以超過 6 公分。
	家人行為	☐	☐	保持無菸環境，避免孩子受二手菸、三手菸的危害。
		☐	☐	照顧孩子時避免服用會影響清醒能力的藥物或酒精性飲料。
	安全照顧行為	☐	☐	孩子哭泣時，需要家長耐心安撫，不可以劇烈搖晃、旋轉或將孩子重摔床上；如果照顧者情緒無法控制，請向親友或專業人士尋求協助。
		☐	☐	孩子身上或身邊勿有任何繩子，如懸掛奶嘴、項鍊、平安符、窗簾繩或玩具吊繩。
		☐	☐	不要抱著孩子泡牛奶或拿著熱飲。
		☐	☐	準備孩子洗澡水，先放冷水再放熱水。
	孩子外出	☐	☐	乘車應使用後向式安全座椅，置於汽車後座且面向後方，並依照說明書正確安裝使用。
		☐	☐	避免使用機車或自行車搭載孩子。

※ 返家後若有育兒諮詢需求，請多加運用孕產兒關懷諮詢專線 0800-870870

醫療院所名稱及代碼	家長簽名（關係）	醫師簽章： 指導日期：_____ 年_____ 月_____ 日

備註：1. 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署及臺灣兒科醫學會共同研擬。
2. 搭配第 1 次兒童預防保健執行，並請參閱兒童健康手冊內容予以衛教。
3. 本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。

孩子的成長紀錄

迎接孩子出生過程和您想像的一樣嗎？又緊張又累？
卻仍充滿喜悅？應該會有各種想法吧！把這些重要的時刻記錄下來！



第 2 次

二至四個月，家長紀錄事項

※ 請家長於孩子接受健康檢查前, 務必將下列事項填寫完整

- 記錄日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 天

餵食狀況

☐ 母乳：一天餵食約 ＿＿＿ 次

☐ 配方食品：一天餵食約 ＿＿＿ 次，瓶餵總量約 ＿＿＿ c.c.

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大便狀況

（請參閱兒童健康手冊第 20 頁嬰兒大便卡說明）

顏色：☐ 正常　☐ 不正常　☐ 顏色號碼不確定

形狀：☐ 稀水狀　☐ 糊狀　☐ 條狀　☐ 其他：＿＿＿＿＿＿

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生活照顧

(1) ☐是，☐否 / 是否使用嬰兒床且同室不同床？

(2) ☐是，☐否 / 是否每次都讓孩子仰睡？

(3) ☐是，☐否 / 孩子是否有入睡困難、頻繁驚醒等睡眠問題？

(4) ☐是，☐否 / 是否對孩子的哭鬧覺得困擾？

發展狀況

(1) ☐是，☐否 / 俯臥時，孩子的頭是否能抬高至少 45 度？

(2) ☐是，☐否 / 跟孩子說話或逗他時，是否會微笑回應？

(3) ☐是，☐否 / 是否會注視移動的物品？

(4) ☐是，☐否 / 跟孩子說話或逗他時，是否會發出像「ㄚ」「ㄍㄨ」之類的聲音回應？

(5) ☐是，☐否 / 在近距離內（20 至 30 公分），是否能注視和追視大型物品（例如：晃動的紙、玩具）？

請您將其他育兒方面擔心的事或想請教醫師的問題，記錄在下面：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第 2 次



二至四個月，健康檢查紀錄

※ 早產兒請依矯正年齡填寫

- 檢查日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 天
- 身長：＿＿＿＿ 公分（第＿＿＿＿ 百分位）
- 體重：＿＿＿＿ 公斤（第＿＿＿＿ 百分位）
- 頭圍：＿＿＿＿ 公分（第＿＿＿＿ 百分位）

身體診察

☐ 無特殊發現　☐ 需注意或異常項目

1. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
3. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
4. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 如有不明傷痕，或疑似家庭暴力、兒虐等情事，請依規定通報
（參閱兒童衛教手冊 - 生活小常識之「保貝！寶貝！113 保護專線」）

注意項目

☐ 身長，☐ 體重，☐ 頭圍，☐ 動作，☐ 語言，☐ 認知，☐ 社會發展，
☐ 視力及眼位，☐聽力，☐ 其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 親子共讀很重要，請儘早開始陪孩子一起看書、講故事。

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 醫師簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用

二至四個月，衛教紀錄表

※ 粉紅框內之欄位請醫護人員協助家長於衛教指導前先行填寫，以供醫師參考。

衛教主題	重點	家長評估 未做到	家長評估 已做到	醫師指導重點
孩子哺餵	餵食狀況	☐	☐	純母乳哺育至 6 個月為佳，可持續哺餵母乳至 2 歲。
		☐	☐	奶量與餵食頻率，須依孩子需求餵食。
		☐	☐	不要讓孩子含奶睡覺。
口腔清潔	口腔清潔	☐	☐	使用紗布清潔口腔（包含舌頭）。
預防事故傷害及嬰兒猝死	孩子睡姿	☐	☐	每次睡眠都應仰睡，可考慮在睡眠時使用奶嘴。
	睡眠環境	☐	☐	1 歲以下禁止使用枕頭（ 即使中間有凹 / 洞設計的也不行）。
		☐	☐	睡眠地方（床鋪）表面須堅實。
		☐	☐	與孩子同室但避免同床（含沙發或墊子）。
		☐	☐	嬰兒床保持淨空，避免有鬆軟物件、防撞護墊（床圍）或其他雜物。
		☐	☐	使用拉起式嬰兒床欄，應注意欄杆墜落，造成孩子夾傷或窒息，且床欄杆間距不可以超過 6 公分。
	安全照顧行為	☐	☐	孩子身上或身邊勿有任何繩子，如懸掛奶嘴、項鍊、平安符、窗簾繩或玩具吊繩。
		☐	☐	避免會劇烈搖晃孩子頭頸之動作或遊戲。
		☐	☐	孩子哭泣時，需要家長耐心安撫，不可以劇烈搖晃、旋轉或將孩子重摔床上；如果照顧者情緒無法控制，請向親友或專業人士尋求協助。
		☐	☐	不要抱著孩子泡牛奶或拿著熱飲。
		☐	☐	準備孩子洗澡水，先放冷水再放熱水。
	孩子外出	☐	☐	乘車應使用後向式安全座椅，置於汽車後座且面向後方，並依照說明書正確安裝使用。
		☐	☐	避免使用機車或自行車搭載孩子。
親子共讀	親子共讀	☐	☐	親子共讀很重要，請儘早開始陪孩子一起看書、講故事

※ 返家後若有育兒諮詢需求，請多加運用孕產兒關懷諮詢專線 0800-870870

醫療院所名稱及代碼	家長簽名（關係）	醫師簽章： 指導日期：_____ 年_____ 月_____ 日

備註：1. 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署及臺灣兒科醫學會共同研擬。
2. 本次衛教指導搭配第 2 次兒童預防保健執行，並請參閱兒童健康手冊內容予以衛教。
3. 本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。

孩子的成長紀錄

迎接孩子出生過程和您想像的一樣嗎？又緊張又累？
卻仍充滿喜悅？應該會有各種想法吧！把這些重要的時刻記錄下來！



第 3 次

四至六個月，家長紀錄事項

※ 請家長於孩子接受健康檢查前, 務必將下列事項填寫完整

- 記錄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日
- 孩子年齡：_____ 月

餵食狀況

☐ 母乳：一天餵食約 ____ 次

☐ 配方食品：一天餵食約 ____ 次，瓶餵總量約 ____ c.c.

☐ 副食品

問題：_____

大便狀況

形狀：☐ 稀水狀 ☐ 糊狀 ☐ 條狀 ☐ 硬便

問題：_____

生活照顧

(1) ☐是，☐否 / 是否使用嬰兒床且同室不同床？

(2) ☐是，☐否 / 是否每次都讓孩子仰睡？

(3) ☐是，☐否 / 孩子是否有入睡困難、頻繁驚醒等睡眠問題？

(4) ☐是，☐否 / 是否對孩子的哭鬧覺得困擾？

(5) ☐是，☐否 / 是否已開始與孩子親子共讀？

發展狀況

※ 號為發展未達標準的警訊題，若無法做到，建議進一步篩檢或轉介評估。

(1) ☐是，☐否 / 直著抱時，頸部已經挺直，且頭可左右自由轉動嗎？

※(2) ☐是，☐否 / 俯臥時，會用兩隻前臂支撐將頭抬高至 90 度嗎？

(3) ☐是，☐否 / 手會自動張開嗎？

(4) ☐是，☐否 / 會發出一長串咿咿呀呀的聲音和笑聲嗎？

(5) ☐是，☐否 / 激動或生氣的時候會叫得很大聲嗎？

(6) ☐是，☐否 / 眼睛能隨目標移動 90 度以上。

請您將其他育兒方面擔心的事或想請教醫師的問題，記錄在下面：

_____

第 3 次



四至六個月，健康檢查紀錄

※ 早產兒請依矯正年齡填寫

- 檢查日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 月
- 身長：＿＿＿＿＿＿ 公分（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- 體重：＿＿＿＿＿＿ 公斤（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- 頭圍：＿＿＿＿＿＿ 公分（第 ＿＿＿＿ 百分位）

身體診察

☐ 無特殊發現　　☐ 需注意或異常項目

1. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
3. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
4. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 如有不明傷痕，或疑似家庭暴力、兒虐等情事，請依規定通報
（參閱兒童衛教手冊 - 生活小常識之「保貝！寶貝！113 保護專線」）

注意項目

☐ 身長，☐ 體重，☐ 頭圍，☐ 動作，☐語言，☐ 認知，☐ 社會發展，
☐ 視力及眼位，☐ 聽力，☐ 其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 醫師簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用

四至六個月，衛教紀錄表

※ 藍綠框內之欄位請醫護人員協助家長於衛教指導前先行填寫，以供醫師參考。

衛教主題	重點	家長評估 未做到	家長評估 已做到	醫師指導重點
孩子哺餵	餵食狀況	☐	☐	純母乳哺育至 6 個月為佳，可持續哺餵母乳至 2 歲。
	副食品	☐	☐	副食品於6個月後即需添加，於 4-6 個月提早添加需經醫師專業評估。
		☐	☐	1 歲以下的孩子不可餵食蜂蜜。
	進食習慣	☐	☐	以新鮮、天然的食品為主，避免含糖飲料。
		☐	☐	不要將大人嚼過的食物餵食孩子。
		☐	☐	不要讓孩子含奶睡覺。
口腔清潔照護	口腔清潔	☐	☐	使用紗布清潔口腔（包含舌頭）。
預防事故傷害及嬰兒猝死	睡眠環境	☐	☐	1 歲以下禁止使用枕頭（即使中間有凹 / 洞設計的也不行）。
		☐	☐	睡眠地方（床鋪）表面須堅實。
		☐	☐	與孩子同室但避免同床（含沙發或墊子）。
		☐	☐	嬰兒床保持淨空，避免有鬆軟物件、防撞護墊（床圍）或其他雜物。
		☐	☐	若使用拉起式嬰兒床欄，應注意欄杆墜落，造成孩子夾傷或窒息，且床欄杆間距不可以超過 6 公分。
	安全照顧行為	☐	☐	不要抱著孩子泡牛奶或拿著熱飲。
		☐	☐	避免會劇烈搖晃孩子頭頸之動作或遊戲。
		☐	☐	孩子哭泣時，不可以劇烈搖晃、旋轉或將孩子重摔床上；如果照顧者情緒無法控制，請向親友或專業人士尋求協助。
		☐	☐	準備孩子洗澡水，先放冷水再放熱水。
	孩子外出	☐	☐	乘車應使用後向式安全座椅，置於汽車後座且面向後方，並依照說明書正確安裝使用。
		☐	☐	避免使用機車或自行車搭載孩子。

※ 返家後若有育兒諮詢需求，請多加運用孕產兒關懷諮詢專線 0800-870870

醫療院所名稱及代碼	家長簽名（關係）	醫師簽章：
		指導日期：_____ 年_____ 月_____ 日

備註：1. 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署及臺灣兒科醫學會共同研擬。
2. 本次衛教指導搭配第 3 次兒童預防保健執行，並請參閱兒童健康手冊內容予以衛教。
3. 本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。

孩子的成長紀錄

迎接孩子出生過程和您想像的一樣嗎？又緊張又累？
卻仍充滿喜悅？應該會有各種想法吧！把這些重要的時刻記錄下來！



第 4 次

六個月至一歲，家長紀錄事項

※ 請家長於孩子接受健康檢查前, 務必將下列事項填寫完整

- 記錄日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 月

餵食狀況

☐ 母乳：一天餵食約 ____ 次

☐ 配方食品：一天餵食約 ____ 次，瓶餵總量約 ____ c.c.

☐ 副食品

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大便狀況

形狀：☐ 稀水狀 ☐ 糊狀 ☐ 條狀 ☐ 硬便

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生活照顧

(1) ☐是，☐否 / 是否使用嬰兒床且同室不同床？

(2) ☐是，☐否 / 孩子是否有入睡困難、頻繁驚醒等睡眠問題？

(3) ☐是，☐否 / 是否常常（每週至少 5 天）與孩子親子共讀？

發展狀況

現行「兒童發展篩檢服務」，由醫師直接測試與確認發展狀況，請善加利用。

※ 號為發展未達標準的警訊題，若無法做到，建議進一步篩檢或轉介評估。

6～9 個月

(1) ☐是，☐否 / 將您的雙手放在孩子腋下，稍加支撐他就能站得很挺嗎？

※(2) ☐是，☐否 / 會翻身了嗎？

※(3) ☐是，☐否 / 會伸出手抓取身邊的玩具嗎？

※(4) ☐是，☐否 / 會轉頭尋找左後方和右後方約 20 公分處的手搖鈴聲（必須左右邊均能做到）。

(5) ☐是，☐否 / 將手帕蓋在孩子臉上，他會拿開嗎？

(6) □是，□否 / 會發出像「ㄇㄚ」、「ㄅㄚ」、「ㄉㄚ」等不具意義的聲音嗎？

(7) □是，□否 / 面對面時能持續注視人臉，表現出對人的興趣嗎？

9～12個月

(1) □是，□否 / 會用雙手和雙膝著地向前爬行嗎？

※(2) □是，□否 / 能自己坐穩數分鐘、不會搖晃或跌倒嗎？（若仍需雙手撐地面、背部成圓弓形無法挺直、或容易跌倒均填否）

(3) □是，□否 / 可以扶著家具，稍微維持站立姿勢嗎？

※(4) □是，□否 / 會將玩具由一手換至另一手嗎？

(5) □是，□否 / 會一手各拿 1 個玩具相互敲打嗎？

※(6) □是，□否 / 會發出連續的「ㄇㄚㄇㄚㄇㄚ」或「ㄉㄚㄉㄚㄉㄚ」之類無意義的聲音嗎？

※(7) □是，□否 / 呼喚孩子的名字（或小名）時，他會朝著聲音的方向轉頭嗎？

請您將其他育兒方面擔心的事或想請教醫師的問題，記錄在下面：

第 4 次



六個月至一歲，健康檢查紀錄

※ 早產兒請依矯正年齡填寫

- 檢查日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 月
- 身長：＿＿＿＿ 公分（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- 體重：＿＿＿＿ 公斤（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- 頭圍：＿＿＿＿ 公分（第 ＿＿＿＿ 百分位）

身體診察

☐ 無特殊發現　☐ 需注意或異常項目

1. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
3. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
4. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 如有不明傷痕，或疑似家庭暴力、兒虐等情事，請依規定通報
（參閱兒童衛教手冊 - 生活小常識之「保貝！寶貝！113 保護專線」）

注意項目

☐ 身長，☐ 體重，☐ 頭圍，☐ 動作，☐ 語言，☐ 認知

☐ 社會發展，☐ 視力及眼位，☐ 聽力，☐ ☐腔

☐ 其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 重要提醒：應至牙科口腔檢查及塗氟。

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 醫師簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用

六個月至一歲，衛教紀錄表

※ 藍綠框內之欄位請醫護人員協助家長於衛教指導前先行填寫，以供醫師參考。

衛教主題	重點	家長評估 未做到	家長評估 已做到	醫師指導重點
孩子哺餵	副食品	☐	☐	6 個月務必添加副食品。副食品 1 次給予一種新食物，逐漸增加，建議達到每天準備三餐和 2-3 次點心給孩子食用。
		☐	☐	均衡食用六大類食物，補充鐵質可適量食用紅色肉類、蛋黃及深色蔬菜；補充碘營養素，可食用含碘豐富的食物，例如：海魚、無調味海苔片、海帶、紫菜等海藻類食物。
		☐	☐	1 歲以下的孩子不可餵食蜂蜜。
	進食習慣	☐	☐	以新鮮、天然的食品為主，避免含糖飲料。
		☐	☐	不要將大人嚼過的食物餵食孩子，也不要讓孩子含奶睡覺。
		☐	☐	讓孩子少量多嘗試各類食物並多變換烹煮方式。
		☐	☐	餵食量依孩子需求，不要強迫進食。
口腔與視力保健	口腔清潔	☐	☐	開始長乳牙了，餐後及睡前使用紗布或尼龍刷毛牙刷沾含氟 1,000ppm 牙膏（僅需米粒大小），幫孩子潔牙。
		☐	☐	長乳牙後，每半年定期看牙醫及牙齒塗氟。
	視力保健	☐	☐	建議未滿 2 歲孩子不看螢幕，有視覺異常症狀應看眼科醫師。
預防事故傷害	睡眠安全	☐	☐	1 歲以下禁止使用枕頭（即使中間有凹 / 洞設計的也不行）。
		☐	☐	與孩子同室但避免同床（含沙發或墊子），嬰兒床保持淨空。
	安全照顧行為	☐	☐	充分了解使用學步車的危險性，且應避免使用。
		☐	☐	家具尖銳角或桌角使用防撞套來保護。
		☐	☐	家中餐桌或茶几上不要鋪桌巾。
		☐	☐	將細小東西、藥品或其他危險物品，放在孩子無法拿到的地方。
		☐	☐	避免給予硬且圓的食物，易導致孩子噎住，如堅果、葡萄、果凍、湯圓、粉圓或糖果。
		☐	☐	避免劇烈搖晃孩子頭頸之動作或遊戲。
		☐	☐	避免玩具脫落之附件吸入，或口中含著食物奔跑、嬉戲。
		☐	☐	不讓孩子玩塑膠袋或爬入密閉箱櫃，易造成窒息。
		☐	☐	不可讓孩子獨處或託付給未成年者照顧。
	孩子外出	☐	☐	孩子活動範圍要遠離車道。
		☐	☐	乘車應使用後向式安全座椅，置於汽車後座且面向後方，並依照說明書正確安裝使用。
		☐	☐	避免使用機車或自行車搭載孩子。

※ 返家後若有育兒諮詢需求，請多加運用孕產兒關懷諮詢專線 0800-870870

醫療院所名稱及代碼	家長簽名（關係）	醫師簽章： 指導日期：_____ 年_____ 月_____ 日

備註：1. 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署及臺灣兒科醫學會共同研擬。
2. 本次衛教指導搭配第 4 次兒童預防保健執行，並請參閱兒童健康手冊內容予以衛教。
3. 本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。



第 5 次

一歲至一歲半，家長紀錄事項

※ 請家長於孩子接受健康檢查前，務必將下列事項填寫完整

- 記錄日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 歲 ＿＿＿＿ 月

餵食狀況

☐ 正餐（例如：飯或麵），1 天 ____ 餐

☐ 母乳，☐ 配方食品，☐ 其他奶製品

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大便狀況

形狀：☐ 稀水狀 ☐ 糊狀 ☐ 條狀 ☐ 硬便

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生活照顧

(1) ☐是，☐否 / 孩子是否有入睡困難、頻繁驚醒等睡眠問題？

(2) ☐是，☐否 / 是否常常（每週至少 5 天）與孩子親子共讀？

(3) ☐是，☐否 / 是否每天由家長協助使用含氟 1,000ppm 牙膏刷牙清潔兩次？

(4) ☐是，☐否 / 您的孩子是否已經開始接觸螢幕（手機、平板、電視等）？

發展狀況

現行「兒童發展篩檢服務」，由醫師直接測試與確認發展狀況，請善加利用。

※ 號為發展未達標準的警訊題，若無法做到，建議進一步篩檢或轉介評估。

※(1) ☐是，☐否 / 能由躺的姿勢（俯臥或仰躺均可）自己坐起來嗎？

(2) ☐是，☐否 / 會自己爬進椅子坐好嗎？

(3) ☐是，☐否 / 15 個月大以後的孩子，能不扶任何東西，自己行走了嗎？

(4) ☐是，☐否 / 會用拇指和食指的指尖捏起小東西嗎？

（例如：葡萄乾、豆子）

(5) □是，□否 / 能瞭解幾個單字的意義嗎？例如：問他「狗狗呢？」、「姊姊呢？」，會轉頭找尋標的物或人。

(6) □是，□否 / 會說 1、2 個有意義的單字嗎？例如：「抱抱」、「媽媽」。

(7) □是，□否 / 會用姿勢表達自己的需要嗎？例如：用手指或拉扯大人的衣服。

(8) □是，□否 / 將玩具當著孩子的面藏在手帕或床單下，他會掀開找出玩具嗎？

(9) □是，□否 / 叫孩子「拍拍手」或「拜拜」（再見）時，他會做出動作嗎？



請您將其他育兒方面擔心的事或想請教醫師的問題，記錄在下面：

第 5 次



一歲至一歲半，健康檢查紀錄

※ 早產兒請依矯正年齡填寫

- 檢查日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 歲 ＿＿＿＿ 月
- 身長：＿＿＿＿ 公分（第＿＿＿＿ 百分位）
- 體重：＿＿＿＿ 公斤（第＿＿＿＿ 百分位）
- 頭圍：＿＿＿＿ 公分（第＿＿＿＿ 百分位）

身體診察

☐ 無特殊發現　☐ 需注意或異常項目

1. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
3. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
4. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 如有不明傷痕，或疑似家庭暴力、兒虐等情事，請依規定通報
（參閱兒童衛教手冊 - 生活小常識之「保貝！寶貝！113 保護專線」）

注意項目

☐ 身長，☐體重，☐ 頭圍，☐ 動作，☐ 語言，☐ 認知，☐ 社會發展

☐ 視力及眼位，☐ 聽力，☐ ☐腔

☐ 其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 醫師簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用



一歲至一歲半，衛教紀錄表

※ 橘框內之欄位請醫護人員協助家長於衛教指導前先行填寫，以供醫師參考。

衛教主題	重點	家長評估 未做到	家長評估 已做到	醫師指導重點
孩子哺餵	飲食內容	☐	☐	建議達到每天準備三餐和 2-3 次點心給孩子食用。
		☐	☐	均衡食用六大類食物，補充鐵質可適量食用紅色肉類、蛋黃及深色蔬菜；補充碘營養素，可食用含碘豐富的食物，例如：海魚、無調味海苔片、海帶、紫菜等海藻類食物。
		☐	☐	1 歲以後的乳品類食物來源，應選擇無額外添加糖的品項，例如：鮮奶。2 歲以下孩子不建議飲用低脂或脫脂乳品。
	餵食習慣	☐	☐	讓孩子少量多嘗試各類食物並多變換烹煮方式。
		☐	☐	1 歲開始讓孩子使用學習杯及湯匙，並逐漸減少奶瓶餵奶次數以準備戒斷奶瓶。
		☐	☐	餵食時應讓孩子坐穩，避免追逐餵食。
口腔與視力保健	口腔清潔	☐	☐	餐後及睡前使用牙線（棒）潔牙及尼龍刷毛牙刷沾含氟 1,000ppm 牙膏（僅需米粒大小）潔牙。
		☐	☐	每半年定期看牙醫及牙齒塗氟。
	視力保健	☐	☐	建議未滿 2 歲孩子不看螢幕，有視覺異常症狀應看眼科醫師。
預防事故傷害	安全照顧行為	☐	☐	與孩子同室但避免同床（含沙發或墊子），且孩子床避免有鬆軟物件或防撞護墊。
		☐	☐	避免玩具脫落之附件吸入，或口中含著食物奔跑、嬉戲。
		☐	☐	不讓孩子玩塑膠袋或爬入密閉箱櫃，易造成窒息。
		☐	☐	避免孩子發生墜樓的事故，窗戶、陽台旁不可放置可供孩子攀爬的家具、花盆等雜物。
		☐	☐	避免孩子獨自留在浴室浴缸，每當孩子靠近水的地方，包括水桶、水池、上廁所，應當提高警覺，在旁注意。
		☐	☐	不可讓孩子獨處或託付給未成年者照顧。
	孩子外出	☐	☐	孩子活動範圍要遠離車道。
		☐	☐	乘車應使用後向式安全座椅，置於汽車後座且面向後方，並依照說明書正確安裝使用。
		☐	☐	避免使用機車搭載孩子。

※ 返家後若有育兒諮詢需求，請多加運用孕產兒關懷諮詢專線 0800-870870

醫療院所名稱及代碼	家長簽名（關係）	醫師簽章： 指導日期：_____ 年_____ 月_____ 日

備註：1. 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署及臺灣兒科醫學會共同研擬。
2. 本次衛教指導搭配第 5 次兒童預防保健執行，並請參閱兒童健康手冊內容予以衛教。
3. 本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。



第 6 次

一歲半至二歲，家長紀錄事項

※ 請家長於孩子接受健康檢查前，務必將下列事項填寫完整

- 記錄日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 歲 ＿＿＿＿ 月

餵食狀況

☐ 正餐（例如：飯或麵），1 天 _____ 餐

☐ 母乳，☐ 配方食品，☐ 其他奶製品

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大便狀況

形狀：☐ 稀水狀　☐ 糊狀　☐ 條狀　☐ 硬便

問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生活照顧

(1) ☐是，☐否 / 孩子是否有入睡困難、頻繁驚醒等睡眠問題？

(2) ☐是，☐否 / 是否常常（每週至少 5 天）與孩子親子共讀？

(3) ☐是，☐否 / 是否每天由家長協助使用含氟 1,000ppm 牙膏刷牙清潔兩次？

(4) ☐是，☐否 / 您的孩子是否已經開始接觸螢幕（手機、平板、電視等）？

發展狀況

現行「兒童發展篩檢服務」，由醫師直接測試與確認發展狀況，請善加利用。

※ 號為發展未達標準的警訊題，若無法做到，建議進一步篩檢或轉介評估。

(1) ☐是，☐否 / 能由大人牽手或自扶欄杆上樓嗎？

(2) ☐是，☐否 / 能自行蹲下或彎腰撿起地上的東西嗎？

※(3) ☐是，☐否 / 會說 5 個以上有意義的單字了嗎？

(4) ☐是，☐否 / 可以自己拿水杯並用吸管喝水嗎？

(5) ☐是，☐否 / 會指出至少 3 個身體部位嗎？例如：眼睛、嘴巴、手。

※(6) □是，□否 / 會聽從簡單□頭指令嗎？例如：「拿去給哥哥」、「去拿鞋鞋」。

(7) □是，□否 / 會模仿大人使用家裡的用具或做家事嗎？例如：聽電話、拿梳子梳頭、拿布擦桌子。

※(8) □是，□否 / 會用肢體動作表達嗎？例：點頭謝謝、揮手再見。

※(9) □是，□否 / 會用手去指有興趣的東西，與別人分享嗎？

※(10) □是，□否 / 玩遊戲時會用相似物品取代正確的玩具嗎？例如：拿積木當汽車。

※(11) □是，□否 / 會正確指認 1、2 樣圖片中的東西或動物嗎？例如：球、狗。

(12) □是，□否 / 會自己用湯匙吃飯嗎？

請您將其他育兒方面擔心的事或想請教醫師的問題，記錄在下面：

第 6 次



一歲半至二歲，健康檢查紀錄

※ 早產兒請依矯正年齡填寫

- 檢查日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 歲 ＿＿＿＿ 月
- 身長：＿＿＿＿ 公分（第＿＿＿＿ 百分位）
- 體重：＿＿＿＿ 公斤（第＿＿＿＿ 百分位）
- 頭圍：＿＿＿＿ 公分（第＿＿＿＿ 百分位）

身體診察

☐ 無特殊發現　☐ 需注意或異常項目

1. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
3. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
4. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 如有不明傷痕，或疑似家庭暴力、兒虐等情事，請依規定通報
（參閱兒童衛教手冊 - 生活小常識之「保貝！寶貝！113 保護專線」）

注意項目

☐ 身長，☐ 體重，☐ 頭圍，☐ 動作，☐ 語言，☐ 認知，☐ 社會發展

☐ 視力及眼位，☐ 聽力，☐ ☐腔

☐ 其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 醫師簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用

一歲半至二歲，衛教紀錄表

※ 橘框內之欄位請醫護人員協助家長於衛教指導前先行填寫，以供醫師參考。

衛教主題	重點	家長評估 未做到	家長評估 已做到	醫師指導重點
孩子飲食	餵食習慣	☐	☐	避免含糖飲料，不喝含咖啡因飲料（如：紅茶），多喝白開水。
		☐	☐	選擇新鮮、當季的天然食物，烹煮方式以蒸、燉、煮取代煎、炸。
		☐	☐	讓孩子使用學習杯及湯匙，並戒斷奶瓶餵奶；但持續乳類食品之供應。
		☐	☐	用餐應固定地點，讓孩子坐高腳椅，並與家人一起用餐。
口腔與視力保健	口腔清潔	☐	☐	餐後及睡前使用牙線（棒）潔牙及尼龍刷毛牙刷沾含氟 1,000ppm 牙膏（僅需米粒大小）潔牙。
		☐	☐	每半年定期看牙醫及牙齒塗氟。
	視力保健	☐	☐	建議未滿 2 歲孩子不看螢幕，2 歲以上孩子每天看螢幕不要超過 1 小時。有視覺異常症狀應看眼科醫師。
預防事故傷害	安全照顧行為	☐	☐	浴室或浴盆內要設置防滑設備。
		☐	☐	將瓦斯熱水器安裝於戶外通風處，並隨時保持室內空氣流通。
		☐	☐	隨時清空儲水容器，避免孩子不慎栽入。
		☐	☐	避免孩子單獨進入浴室廚房。
		☐	☐	藥品、清潔劑、殺蟲劑、刀剪等危險物品，置於高處或鎖在櫥櫃、抽屜內。
		☐	☐	避免孩子發生墜樓的事故，窗戶、陽台旁不可放置可供孩童攀爬的家具、花盆等雜物。
		☐	☐	避免會劇烈搖晃孩子頭頸之動作或遊戲。
	孩子外出	☐	☐	開車前先安置孩子上車，行車時按下兒童安全鎖，停車後由成人協助孩子下車。
		☐	☐	乘車應使用後向式安全座椅，置於汽車後座且面向後方，並依照說明書正確安裝使用。
		☐	☐	避免使用機車搭載孩子。
		☐	☐	倒車時留意車外孩子行蹤。
		☐	☐	不可將孩子單獨留在車內。
		☐	☐	不讓孩子離開視線範圍，並禁止讓孩子獨自留在儲水容器邊、池塘邊、河邊、游泳池及游泳池邊或海邊。
		☐	☐	孩子活動範圍要遠離車道。

※ 返家後若有育兒諮詢需求，請多加運用孕產兒關懷諮詢專線 0800-870870

醫療院所名稱及代碼	家長簽名（關係）	醫師簽章： 指導日期：_____年_____月_____日

備註：1. 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署及臺灣兒科醫學會共同研擬。
2. 本次衛教指導搭配第 6 次兒童預防保健執行，並請參閱兒童健康手冊內容予以衛教。
3. 本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。



第 7 次

二歲至三歲，家長紀錄事項

※ 請家長於孩子接受健康檢查前, 務必將下列事項填寫完整

- 記錄日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 孩子年齡 _____ 歲 _____ 月

生活照顧

(1) □無，□有 / 有餵食問題嗎？ _____

(2) □無，□有 / 有排便問題嗎？ _____

(3) □無，□有 / 有睡眠問題嗎？ _____

(4) □是，□否 / 是否常常（每週至少 5 天）與孩子親子共讀？

(5) □是，□否 / 是否每天由家長協助使用含氟 1,000ppm 牙膏刷牙清潔兩次？

(6) 您的孩子每日平均接觸螢幕（手機、平板、電視等）的時間約為多久？
□未接觸，□少於 30 分鐘，□ 30 分鐘至 1 小時，□超過 1 小時

發展狀況

現行「兒童發展篩檢服務」，由醫師直接測試與確認發展狀況，請善加利用。

※ 號為發展未達標準的警訊題，若無法做到，建議進一步篩檢或轉介評估。

※(1) □是，□否 / 能由大人牽著 1 隻手或自己扶著欄杆下樓梯嗎？

(2) □是，□否 / 會雙腳離地跳躍嗎？

(3) □是，□否 / 會將至少 4 塊積木或類似方塊物體堆高嗎？

(4) □是，□否 / 會將 2 個單字組合成短句嗎？例如：「媽媽抱」、「看狗狗」。

※(5) □是，□否 / 會正確指認圖片中所有物品或動物嗎？（請參考右頁圖 1）

(6) □是，□否 / 會自己脫掉鞋襪嗎？

※(7) □是，□否 / 至少有 10 個穩定使用的語詞嗎？

※(8) □是，□否 / 能正確指出至少 6 個身體部位嗎 ？（例如：頭、手、腳、眼、耳、鼻、嘴）

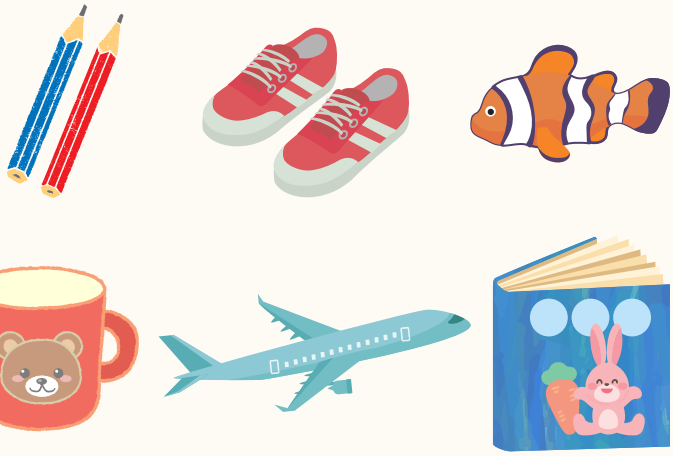
(9) □是，□否 / 能自己用湯匙吃東西，很少溢出來嗎？

※(10) □是，□否 / 會有假扮的玩法？例如：餵玩偶吃東西。

(11) □是，□否 / 能遵循連續 2 個步驟指令並完成動作，例如：去把地上的玩具撿起來放在籃子裡。

發展異常題項圖形一覽表

圖 1.



請您將其他育兒方面擔心的事或想請教醫師的問題，記錄在下面：

第 7 次



二歲至三歲，健康檢查紀錄

※ 早產兒請依矯正年齡填寫

- 檢查日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 歲 ＿＿＿＿ 月
- 身高：＿＿＿＿ 公分（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- 體重：＿＿＿＿ 公斤（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- 頭圍：＿＿＿＿ 公分（第 ＿＿＿＿ 百分位）

身體診察

☐ 無特殊發現　☐ 需注意或異常項目

1. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
3. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿
4. ＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐需追蹤，☐需轉介 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 如有不明傷痕，或疑似家庭暴力、兒虐等情事，請依規定通報
（參閱兒童衛教手冊 - 生活小常識之「保貝！寶貝！113 保護專線」）

注意項目

☐ 身高，☐ 體重，☐ 頭圍，☐ 動作，☐ 語言，☐ 認知，☐ 社會發展

☐ 視力及眼位，☐ 聽力，☐ ☐腔

☐ 其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 重要提醒：語言發展遲緩或具聽力損傷危險因子者，安排聽力評估。
（請參閱兒童健康手冊第 60-61 頁）

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 醫師簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用



二歲至三歲，衛教紀錄表

※ 藍框內之欄位請醫護人員協助家長於衛教指導前先行填寫，以供醫師參考。

衛教主題	重點	家長評估 未做到	家長評估 已做到	醫師指導重點
孩子飲食	餵食習慣	☐	☐	避免含糖飲料，不喝含咖啡因飲料（如：紅茶），多喝白開水。
		☐	☐	避免以食物作為孩子行為表現的獎勵品。
		☐	☐	餐前 2 小時內不宜提供點心。
		☐	☐	規定合理用餐時間（一般為 30 分鐘）。
	用餐環境	☐	☐	用餐應固定地點，讓孩子坐高腳椅，並與家人一起用餐。
		☐	☐	用餐時不要看電視、平板及手機等 3C 用品，並固定在餐桌上用餐。
		☐	☐	維持進餐愉悅氣氛，讓孩子參與餐桌談話。
口腔與視力保健	口腔清潔	☐	☐	餐後及睡前使用尼龍刷毛牙刷沾含氟 1,000ppm 牙膏（僅需米粒大小），幫孩子潔牙，兩顆牙齒的鄰接面，需使用牙線（棒）清潔。
		☐	☐	每半年定期看牙醫及牙齒塗氟。
	視力保健	☐	☐	用眼 30 分鐘，休息 10 分鐘，並避免長時間近距離用眼。2 歲以上每日看螢幕不要超過 1 小時，有視覺異常症狀應看眼科醫師。
預防事故傷害	安全照顧行為	☐	☐	藥品、清潔劑、殺蟲劑等危險物品，置於高處或鎖在櫥櫃、抽屜內。
		☐	☐	電器用品應放置平穩不易傾倒，其電線收藏在孩子無法碰觸或拉動之處。
		☐	☐	避免孩子夾傷，摺疊桌放置在孩子無法接觸到的地方。
		☐	☐	避免孩子獨自留在浴室浴缸，每當孩子靠近水的地方，包括水桶、水池、上廁所，應當提高警覺，在旁注意。
	孩子外出	☐	☐	教導孩子穿越馬路「停看聽」的正確交通行為，且在過馬路時仍應牽住孩子的手腕。
		☐	☐	避免使用機車搭載孩子。
		☐	☐	務必使用汽車安全座椅，並依照說明書正確安裝定位於後座。

※ 返家後若有育兒諮詢需求，請多加運用孕產兒關懷諮詢專線 0800-870870

醫療院所名稱及代碼	家長簽名（關係）	醫師簽章： 指導日期：_____ 年_____ 月_____ 日

備註：1. 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署及臺灣兒科醫學會共同研擬。
2. 本次衛教指導搭配第 7 次兒童預防保健執行，並請參閱兒童健康手冊內容予以衛教。
3. 本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。



第 8 次

三歲至五歲，家長紀錄事項

※ 請家長於孩子接受健康檢查前, 務必將下列事項填寫完整

- 記錄日期：＿＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿＿ 歲 ＿＿＿＿＿ 月

生活照顧

(1) 您的孩子有以下問題嗎？：☐ 飲食，☐ 排便，☐ 睡眠
☐ 其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(2) ☐是，☐否 / 是否每天由家長協助使用含氟 1,000ppm 牙膏刷牙清潔兩次？

(3) 您的孩子每日平均接觸螢幕（手機、平板、電視等）的時間約為多久？
☐未接觸，☐少於 30 分鐘，☐ 30 分鐘至 1 小時，☐超過 1 小時

發展狀況

現行「兒童發展篩檢服務」，由醫師直接測試與確認發展狀況，請善加利用。
※ 號為發展未達標準的警訊題，若無法做到，建議進一步篩檢或轉介評估。

※(1) ☐是，☐否 / 會從樓梯的最後 1 階雙腳跳下嗎？
※(2) ☐是，☐否 / 能踏動三輪車前進嗎？
(3) ☐是，☐否 / 會畫圓形嗎？
(4) ☐是，☐否 / 會自己去廁所尿尿嗎？
※(5) ☐是，☐否 / 會自己解開釦子，脫掉衣服嗎？
(6) ☐是，☐否 / 說話時會正確的使用代名詞「你」、「我」、「他」嗎？
(7) ☐是，☐否 /（滿 3 歲）能依照物品的功能或用途敘述正確指出圖片中至少 2 項物品？（滿 4 歲）能正確說出圖片中至少 2 種物品的功能或用途？（請參考第 29 頁圖 1）
※(8) ☐是，☐否 /（滿 3 歲）能正確指認至少 1 種顏色？
（滿 4 歲）能正確說出至少 1 種顏色？（請參考第 37 頁圖 2）
※(9) ☐是，☐否 / 通常可以使用完整句子（至少 3 至 4 個單詞的短句）和人一問一答持續對話，且回答內容切題嗎？
(10) ☐是，☐否 / 會和同儕一起輪流或合作玩遊戲？
(11) ☐是，☐否 / 孩子常常情緒不穩定，容易生氣嗎？
(12) ☐是，☐否 / 爸媽（或主要照顧者）都聽得懂孩子說話？

第 8 次



三歲至五歲，健康檢查紀錄

- 檢查日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 歲 ＿＿＿＿ 月
- 身高：＿＿＿＿ 公分（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- 體重：＿＿＿＿ 公斤（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- BMI ：＿＿＿＿ □過輕，□正常，□過重，□肥胖

身體診察

□ 無特殊發現　□ 需注意或異常項目

1. ＿＿＿＿＿＿ □需追蹤，□需轉介 ＿＿＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿＿＿ □需追蹤，□需轉介 ＿＿＿＿＿＿
3. ＿＿＿＿＿＿ □需追蹤，□需轉介 ＿＿＿＿＿＿
4. ＿＿＿＿＿＿ □需追蹤，□需轉介 ＿＿＿＿＿＿

※ 如有不明傷痕，或疑似家庭暴力、兒虐等情事，請依規定通報
（參閱兒童衛教手冊 - 生活小常識之「保貝！寶貝！113 保護專線」）

注意項目

□ 身高，□ 體重，□ BMI，□ 動作，□ 語言，□ 認知，□ 社會發展

□ 視力及眼位，□ 聽力，□ □腔

□ 其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 重要提醒：建議 3 歲半至 4 歲之間至眼科接受視力檢查，4 歲起每年 1-2 次散瞳屈光度數檢查。（請參閱兒童健康手冊第 65 頁）

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 醫師簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用

三歲至五歲，衛教紀錄表

※ 藍框內之欄位請醫護人員協助家長於衛教指導前先行填寫，以供醫師參考。

衛教主題	重點	家長評估 未做到	家長評估 已做到	醫師指導重點
孩子習慣養成	餵食習慣	☐	☐	避免含糖飲料。選擇營養食物，避免高油、高糖、高鹽及重口味的食物或零食。
		☐	☐	攝取均衡飲食，著重多樣性蔬菜水果。避免給予孩子零食，且家中不要存放過多零食。
	用餐環境	☐	☐	3 歲後可以開始規定一些簡單的餐桌禮節，用餐時應讓孩子坐穩，避免邊玩邊吃。
		☐	☐	用餐應固定地點，讓孩子坐高腳椅，並與家人一起用餐。
		☐	☐	避免在兒童房放置電視，除孩子易受電視食品廣告影響外，長期久坐會有肥胖風險。
口腔與視力保健	口腔清潔	☐	☐	餐後及睡前使用尼龍刷毛牙刷沾含氟 1,000ppm 牙膏（僅需豌豆大小），幫孩子潔牙，兩顆牙齒的鄰接面，需使用牙線（棒）清潔。
		☐	☐	每 3 個月至 6 個月定期看牙醫及牙齒塗氟。
	視力保健	☐	☐	2 歲以上孩子每天看螢幕不要超過 1 小時。
		☐	☐	用眼 30 分鐘，休息 10 分鐘，且避免長時間近距離用眼。
預防事故傷害	安全照顧行為	☐	☐	不可讓孩子獨處或託付給未成年者照顧。
		☐	☐	避免孩子接觸打火機或家中火源。
		☐	☐	刀剪等危險物品，應置於高處或鎖在櫥櫃、抽屜內。
		☐	☐	避免孩子發生墜樓的事故，窗戶、陽台旁不可放置可供孩子攀爬的家具、花盆等雜物。
	孩子外出	☐	☐	使用符合身高體重之兒童安全座椅，並依照說明書正確安裝固定於汽車後座。
		☐	☐	禁止讓孩子獨自留在車內、儲水容器邊、池塘邊、河邊、游泳池及游泳池邊、海邊。
		☐	☐	教導並提醒孩子穿越馬路「停看聽」的正確交通行為，且在過馬路時仍應牽住孩子的手腕。
		☐	☐	避免使用機車搭載孩子。

※ 返家後若有育兒諮詢需求，請多加運用孕產兒關懷諮詢專線 0800-870870

醫療院所名稱及代碼	家長簽名（關係）	醫師簽章： 指導日期：_____ 年_____ 月_____ 日

備註：1. 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署及臺灣兒科醫學會共同研擬。
2. 本次衛教指導搭配第 8 次兒童預防保健執行，並請參閱兒童健康手冊內容予以衛教。
3. 本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。

孩子的成長紀錄

迎接孩子出生過程和您想像的一樣嗎？又緊張又累？
卻仍充滿喜悅？應該會有各種想法吧！把這些重要的時刻記錄下來！



第 9 次 五歲至未滿七歲，家長紀錄事項

※ 請家長於孩子接受健康檢查前, 務必將下列事項填寫完整

- 記錄日期：＿＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿＿ 歲 ＿＿＿＿＿ 月

生活照顧

(1) 您的孩子有以下問題嗎？：□飲食，□排便，□睡眠
□其他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(2) □是，□否 / 是否每天由家長協助使用含氟 1,000ppm 牙膏刷牙清潔兩次？

(3) 您的孩子每日平均接觸螢幕（手機、平板、電視等）的時間約為多久？
□未接觸，□少於 30 分鐘，□ 30 分鐘至 1 小時，□超過 1 小時

發展狀況

現行「兒童發展篩檢服務」，由醫師直接測試與確認發展狀況，請善加利用。

※ 號為發展未達標準的警訊題，若無法做到，建議進一步篩檢或轉介評估。

※(1) □是，□否 / 會單腳站立至少 5 秒鐘嗎？

※(2) □是，□否 / 會 1 腳 1 階獨自上下樓梯，不需攙扶欄杆？

※(3) □是，□否 / 會用剪刀剪紙嗎？

※(4) □是，□否 / 玩家家酒時會扮演爸爸、媽媽或其他角色的模樣，且不會固定單一角色很多變化？

(5) □是，□否 / 會自己穿衣服並扣上釦子或拉拉鍊？

※(6) □是，□否 / 說話表達正常嗎？例如：會和他人一問一答的聊天或談話。

※(7) □是，□否 / 能說出 4 個顏色，並模仿畫出 3 個圖形（如:＋□△◇）嗎？（請參考右頁圖 2 和圖 3）

(8) □是，□否 / 能立刻遵循連續 3 個步驟指令完成動作？例如：去客廳拿遙控器給爸爸（不需要分解動作重述一次）

(9) □是，□否 / 會遵守遊戲規則，並和同儕合作完成任務或作品？

(10) □是，□否 / 孩子常常情緒不穩定，容易生氣？

(11) □是，□否 / 可以耐心地輪流排隊等待？

(12) □是，□否 / 平常話很多，常常打斷別人說話？或動作比較大，常常推擠到別人？

(13) □是，□否 / 注意力短暫、容易分心？

(14) □是，□否 / 可以用完整句子敘述故事情節？

發展異常題項圖形一覽表

圖 2.

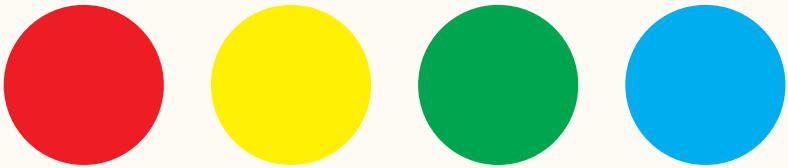
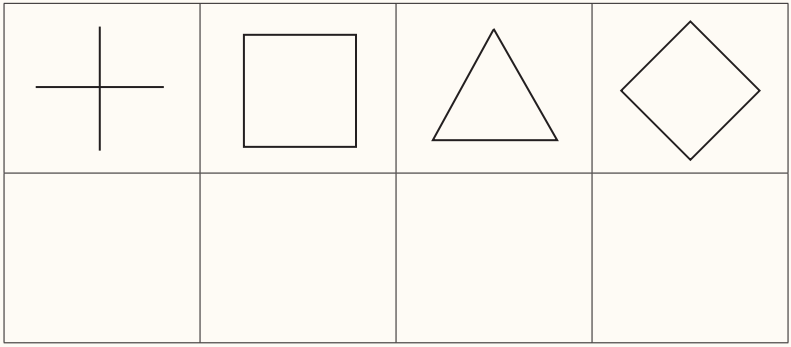


圖 3.



請您將其他育兒方面擔心的事或想請教醫師的問題，記錄在下面：

第 9 次



五歲至未滿七歲，健康檢查紀錄

- 檢查日期：＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日
- 孩子年齡：＿＿＿＿ 歲 ＿＿＿＿ 月
- 身高：＿＿＿＿ 公分（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- 體重：＿＿＿＿ 公斤（第 ＿＿＿＿ 百分位）
- BMI ：＿＿＿＿ □過輕，□正常，□過重，□肥胖

身體診察

□ 無特殊發現　□ 需注意或異常項目

1. ＿＿＿＿ □需追蹤，□需轉介 ＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿ □需追蹤，□需轉介 ＿＿＿＿
3. ＿＿＿＿ □需追蹤，□需轉介 ＿＿＿＿
4. ＿＿＿＿ □需追蹤，□需轉介 ＿＿＿＿

※ 如有不明傷痕，或疑似家庭暴力、兒虐等情事，請依規定通報
（參閱兒童衛教手冊 - 生活小常識之「保貝！寶貝！113 保護專線」）

注意項目

□ 身高，□ 體重，□ BMI，□ 動作，□ 語言，□ 認知，□ 社會發展

□ 視力及眼位，□ 聽力，□ □腔

□ 其他 ＿＿＿＿

※ 重要提醒：每年 1-2 次散瞳屈光度數檢查。

家長簽名：＿＿＿＿ 醫師簽章：＿＿＿＿

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用

五歲至未滿七歲，衛教紀錄表

※ 藍框內之欄位請醫護人員協助家長於衛教指導前先行填寫，以供醫師參考。

衛教主題	重點	家長評估 未做到	家長評估 已做到	醫師指導重點
孩子習慣養成	餵食習慣	☐	☐	避免含糖飲料。選擇營養食物，避免高油、高糖、高鹽及重口味的食物或零食。
		☐	☐	攝取均衡飲食，著重多樣性蔬菜水果。避免給予孩子零食，且家中不要存放過多零食。
	用餐環境	☐	☐	用餐應固定地點，讓孩子坐高腳椅，並與家人一起用餐。
		☐	☐	避免在兒童房放置電視，除孩子易受電視食品廣告影響外，長期久坐會有肥胖風險。
口腔與視力保健	口腔清潔	☐	☐	餐後及睡前使用尼龍刷毛牙刷沾含氟 1,000ppm 牙膏（僅需豌豆大小），幫孩子潔牙，兩顆牙齒的鄰接面，需使用牙線（棒）清潔。
		☐	☐	每 3 個月至 6 個月定期看牙醫及牙齒塗氟。
		☐	☐	恆牙第一大臼齒長出後可至牙醫院所接受窩溝封填服務。
	視力保健	☐	☐	2 歲以上孩子每天看螢幕不要超過 1 小時。
		☐	☐	用眼 30 分鐘，休息 10 分鐘，且避免長時間近距離用眼。
預防事故傷害	安全照顧行為	☐	☐	避免孩子接觸打火機或家中火源。
		☐	☐	刀剪等危險物品，應置於高處或鎖在櫥櫃、抽屜內。
		☐	☐	避免孩子發生墜樓的事故，窗戶、陽台旁不可放置可供孩子攀爬的家具、花盆等雜物。
		☐	☐	不可讓 6 歲以下孩子獨處或託付給未成年者照顧。
	孩子外出	☐	☐	禁止讓孩子獨自留在車內、儲水容器邊、池塘邊、河邊、游泳池及游泳池邊、海邊。
		☐	☐	使用符合身高體重之兒童安全座椅，並依照說明書正確安裝固定於汽車後座。
		☐	☐	教導並提醒孩子穿越馬路「停看聽」的正確交通行為，且在過馬路時仍應牽住孩子的手腕。

※ 返家後若有育兒諮詢需求，請多加運用孕產兒關懷諮詢專線 0800-870870

醫療院所名稱及代碼	家長簽名（關係）	醫師簽章： 指導日期：_____年_____月_____日

備註：1. 本衛教指導內容由衛生福利部國民健康署及臺灣兒科醫學會共同研擬。
2. 本次衛教指導搭配第 9 次兒童預防保健執行，並請參閱兒童健康手冊內容予以衛教。
3. 本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使用。

書名：兒童預防保健服務加值手冊

著（編、譯）者：衛生福利部國民健康署（委託臺灣兒科醫學會編製）

出版機關：衛生福利部國民健康署

地址：(103205) 臺北市大同區塔城街 36 號

網址：https://www.hpa.gov.tw

電話：02-25220888

出版年月：2026 年 7 月

版（刷）次：第 1 版

其他類型版本說明：本書同時登載於衛生福利部國民健康署「健康九九 +」網站，網址為 https://health99.hpa.gov.tw

定價：新臺幣 50 元

展售處：

臺北	國家書店	10491 臺北市松江路 209 號 1、2 樓	(02)2518-0207
臺中	五南文化廣場	403018 臺中市西區臺灣大道二段 85 號	(04)2226-0330

GPN：1011500498

ISBN：978-626-448-032-1

著作財產權人：衛生福利部國民健康署

本書保留所有權利，欲利用者請洽詢衛生福利部國民健康署（電話：02-25220888）。

©All rights reserved. For any queries please contact Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare.（TEL：886-2-252208888）

本出版品經費由國民健康署菸品健康福利捐支應。

This publication is funded by the Tobacco Hazards Prevention and Health Protection Funds of Health Promotion Administration

一通電話解焦慮!

國健署孕產兒關懷專線

當家庭後盾



孕產兒關懷諮詢專線：**0800-870-870**

服務時間：週一至週五上午9時至下午5時(國定假日除外)

特色1 市話、手機撥打皆免付費

特色2 全程由護理等專業人員接聽

特色3 孕產育兒多元問題全服務

爲您及家人提供包括：孕期照護、產後恢復、哺乳、嬰幼兒日常問題及照護等專業建議

經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應 | 廣告



衛生福利部
國民健康署

ISBN 978-626-448-032-1
9 786264 480321

GPN：1011500498
定 價：新臺幣50元

經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應 廣告