

114年臺南市「成長停看聽，健康童齊行」

兒童發展篩檢獎勵活動

壹、緣起：

俗話說：「七坐八爬九發牙」，在孩子成長的不同階段都有其應發展出的能力，而不同孩童發展進程亦存在個別差異，0-6歲是兒童發展的重要階段，其中又以3歲之前為發展遲緩療育黃金期，在孩子成長的關鍵時期若能及早發現其需求，介入提供協助，3歲以前的早療成效，是3歲後的10倍！

為協助家長了解家中寶貝的成長進程，自113年7月1日起新增提供7歲以下兒童共6次發展篩檢服務，包含語言認知、肢體動作、社會情緒等面向之評估，期望透過本次活動，鼓勵家長們帶孩子前往兒童發展篩檢合約院所接受篩檢服務，及對孩童發展相關議題有更進一步認識。

貳、預期目標：至少500位民眾參加。

參、主辦單位：臺南市政府衛生局

肆、辦理方式：

1、活動期間：自114年5月16日(星期五)起至114年10月31日(星期五)止。

2、活動對象：設籍本市之7歲以下兒童。

3、活動內容及獎勵：

獎勵條件	獎項內容(或等值商品)	備註
1. 於活動期間(114年5月16日至114年10月31日)帶孩子到兒童發展篩檢合約院所接受發展篩檢服務後，上傳兒童健康手冊封面及蓋有院所戳章與填寫就診日期之兒童發展篩檢服務就醫憑證照片。 2. 兒童須為設籍本市。 3. 應於114年11月1日前完成上傳。	一、Roborock 掃拖機器人共1名。 二、Dyson 無線吸塵器共2名。 三、澳洲 Magbrix® 積木磁力片/ 98pcs Set/ 繽紛球道組共3名。 四、【小牛津】鉑金版64G 奶茶筆/音樂充電筆座典藏版+吃飯，玩耍，睡覺 系	每位兒童每一身分證字號最多僅可被抽到1次

獎勵條件	獎項內容(或等值商品)	備註
	列共4冊-幼幼互動學習繪本（中英點讀）共3名。 五、栗原 大全配頂棚雙拉桿桌板10吋雙煞車露營折疊手推車共5名。 六、新潮流多功能四輪購物收納車TSL-139共10名。 七、全家50元禮物卡共200名。	

4、抽獎結果：預計11月14日(五)前公告於衛生局官網及活動網站。

伍、問卷內容設計：

(一) 衛教影片介入：

本次使用國民健康署兒童發展篩檢影片(國語版、台語版)，網址：
<https://youtu.be/-fufVMoMCOA> 影片內容簡述113年7月1日起，全面針對未滿7歲兒童新增6次兒童發展篩檢服務，透過接受標準化篩檢工具訓練的醫師，讓有需要的孩子，能在健康照護與家庭呵護下長大。

(二)個人基本資料

陸、活動網址：<https://p.tainan.gov.tw//DHhNF4>

柒、活動注意事項：

(一)每位兒童每一身分證字號最多僅可被抽到1次。

(二)同一位兒童同一次篩檢重複上傳亦僅視同1次抽獎機會。

(三)如有重複得獎，以價值較高品項為優先。

(四)依稅法規定，得獎者若為中華民國境內居住之個人，所得獎項價值超過新臺幣1,000元(含)以上20,000元以下時，本局將開立所得稅扣繳憑單予得獎者。

(五)得獎者一律以「電話/手機通知、EMAIL」擇一方式通知，如三次皆未能通知到得獎者或因錯誤填寫資料導致無法收到得獎通知或影響

得獎權益，本局不負責任且保留取消該得主的權利。

(六)得獎名單將於抽獎日後14日內公告於臺南市政府衛生局網站。

(七)禮物卡200名由本局郵寄寄出，若因資料誤植被退件，經承辦連絡後，須親自至本局東興辦公室／林森辦公室領獎。

(八)其他獎項得獎者須親自於本局東興辦公室／林森辦公室領獎，恕不提供郵寄服務。因接受篩檢兒童未滿18歲，領獎時需核對其法定代理人之個人國民身分證、接受篩檢兒童之健保卡、戶籍謄本，及填具領獎收據；法定代理人未能親自領獎時，得填具委託書由受委託人代領。

(九)如獎項多於參加人數，剩餘獎項則以從缺論。

(十)得獎者如經查證有偽造或不實者，需繳回得獎獎品。

(十一)本局保留對活動方式、辦法及獎項修改之權利。

委 託 書

茲本人_____因故不克親臨貴局，特委託_____

全權代表本人領取「114年臺南市『成長停看聽，健康童齊行』兒童發展篩檢獎勵活動」活動獎項。

此致

臺南市政府衛生局

委 託 人：_____（ 簽 章 ）

身分證字號：_____ 出生日期：_____

連絡電話：_____

地 址：_____縣(市)_____鄉(鎮市區)_____路(街)_____
_____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓

受 託 人：_____（ 簽 章 ）

身分證字號：_____ 出生日期：_____

連絡電話：_____

地 址：_____縣(市)_____鄉(鎮市區)_____路(街)_____
_____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓

註：個人資料蒐集、處理、利用同意聲明：本人及受託人同意本表所列之個人資料，提供臺南市政府衛生局做為處理本案及建檔等相關業務使用。

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

請檢附

委託人及受託人

身分證正、反面影本

接受篩檢兒童健保卡正

面影本

1. 請出具委託人及受託人身分證正本供查驗。
2. 請檢附委託人及受託人身分證正、背面影本供留存。
3. 請委託人務必於委託書上蓋章。