檔　　號:
保存年限:

臺北市政府衛生局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號東南區2樓
承辦人：游雅嵐
電話：1999(外縣市02-27208889)分機1849
傳真：02-87884560
電子信箱：au8607@gov.taipei

受文者：臺北市立大學附設實驗國民小學

發文日期：中華民國115年10月30日
發文字號：北市衛健字第1153152736號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：問卷QR Code 1份 (45780893_1153152736_1_ATTACH1.jpg)

主旨：請鼓勵貴校1至6年級學童家長於115年11月30日前填寫「115年度臺北市國小學童高度近視防治服務問卷」，請查照。

說明：

一、依據本局「115年臺北市兒童及青少年健康促進及衛教服務計畫」辦理。

二、本局結合本府教育局共同推動「臺北市學童高度近視防治服務」，提供設籍或就讀臺北市國小1至6年級學童，持護眼護照（或護眼卡）至眼科合約醫療院所，可享有每年1次專業視力檢查補助，協助家長及學童建立規律檢查習慣，掌握視力狀況。

三、為了解本市國小學童日常用眼情形，本局委託國立臺灣大學辦理問卷調查，作為研擬兒童近視防治策略之參考。問卷分為家長版及學童版2種，調查對象為貴校1至6年級學童及其家長，填寫時間至115年11月30日止(問卷連結如附

北市大附小 1151030
TDAA1156009260

件），前1,500名完成「學童版」問卷者贈送「文具組」1份，前1,500名完成「家長版」問卷者贈送「茄芷袋零錢包」1個（獎品後續將提供予校方協助轉贈），請運用多元管道宣導周知。

四、此外，本局已印製聯絡本貼紙，預計於115年11月17日置於貴校公文聯絡箱，請貴校派員取回並善加運用，若有相關問題，請逕洽本局承辦人。

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、國立臺灣戲曲學院國小部
副本：臺北市政府教育局（含附件）電子公文交換章 2026/10/30 10:52:24