|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請案件項目** | **工作流程** | **應附證件** | **處理期限** | **承辦人員** |
| 身體檢查  | 掛號填申請表 --核對身分證--醫師檢查身體--填發證明書--繳費--開收據--核印  | 身分證或駕照、二吋相片兩張、費用壹佰貳拾元〈 其它自費檢驗另計〉 | 每星期一至五上午八時至十二時，下午1:30分至17時。門診時間，隨到隨辦。（每星期四上午8-11點才有X光）  | 醫師 護理人員 05-5862130 |
| 行政相驗 (附件三行政相驗申請表 ) | 個案以電話申請 --醫師立即前往實地相驗--填發死亡證明書--繳費--開收據--核印  | 死亡者身份證、醫院診所診斷書及直係親屬在場行政相驗費用壹仟元  | 門診時間  | 醫師 05-5862130 |
| 預防接種英文證明書  | 填申請表 -- | 戶口名簿、 預防接種卡  | 隨到隨辦  | 醫護人員 05-5862130 |
| 中老年健康檢查  | 掛號 --檢驗--（量血壓、血糖測定、驗尿）--護理指導--異常個案填寫轉介單  | 免費辦理  | 門診時間  | 醫護人員 05-5862130 |
| 嬰兒健康檢查  | 量身高、體重----醫師檢查身體--護理指導  | 免費檢查  | 預注時間（每週三下午二至四時）  | 醫護人員05-5862130  |
| 口服避孕藥 (106先暫停販售) | 掛號 --問診及衛教--醫師處方--繳費--藥局領藥  | 費用三十五元 /包掛號費20元 | 門診時間  | 醫 護人員05-5862130  |
| 保險套  | 掛號處辦理 --繳費--至藥局領保險套  | 費用二十五元 /包掛號費20元  | 隨到隨辦  | 護理人員 05-5862130 |
| 日本腦炎接種  | 出示健保手冊 --填寫評估表--登錄電腦—醫師檢查--注射  | 健保手冊、健保卡      免費  | 每年三至五月實施，每週三下午二至四時  | 護理人員05-5862130  |
| 卡介苗預防接種  | 出示健保手冊 --填寫評估表--登錄電腦—醫師檢查--注射  | 健保手冊、健保卡      免費  | 每月第三週週三下午二時至四時  | 醫護人員 05-5862130 |
| Ｂ型肝炎、麻疹、水痘、麻疹腮腺炎、德國麻疹混合疫苗、白喉百日咳、破傷風 混合疫苗  | 出示健保手冊 --填寫評估表--登錄電腦—醫師檢查--注射  | 健保手冊、健保卡      免費  | 每週三下午二至四時  | 醫護人員 05-5862130 |
| 老人流行性感冒預防注射  | 健保卡掛號 --醫師評估--簽名--注射  | 免費  | 每年十月起  | 醫護人員05-5862130  |
| 育齡婦女德國麻疹疫苗  | 本國籍婦女60年次9月以前帶身份証，而60年次9月後需持德國麻疹陰性報告 —外配請帶居留証或護照--醫師檢查—注射  | 免費  | 每週三下午二至四時  | 護理人員05-5862130  |
| 子宮抹片及乳癌篩檢  | 轉介至醫院 |   | 洽承辦人員 | 護理人員 05-5862130 |
| 精神病人強制就醫  | 民眾通報 --地段護士--訪視了解狀況--通知衛生局醫政課--連絡所屬醫院  | 強制就醫申請書及通報單  | 隨到隨辦  | 護理人員05-5862130  |
| 中西牙醫診所開業  | 醫療機構負責人（請備妥相關證件） --開業場所會勘--審查廣告市招  | 一、醫事人員開業及異動申請書 二、負責人之證書及考試及格證書、畢業證書及專科證書正本及影本各三份 三、身分證影本（正反面） 四、加入公會之證明文件 五、基本資料卡二份 六、審查評估表一份 七、建築物使用執照或六十九年之前之稅單證明 八、市招門診時間表相片  | 隨到隨辦  | 衛生稽查員 05-5862130 |
| 中西牙醫診所歇業  | 填寫歇業申請書 --會勘市招  | 一、醫事人員歇業申請書 二、出具市招拆除證明  | 隨到隨辦  | 衛生稽查員 05-5862130 |
| 管制藥品銷毀  | 填寫管制藥品銷毀申請書會同銷毀人員  | 管制藥品銷毀申請書  | 　 | 稽查人員 05-5862130 |
|   |   |   |   |   |

 |

 |

 |
| http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif

|  |
| --- |
| 編輯插入刪除http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif上移下移 |
|

|  |
| --- |
|  |
| 本所即日起如來本所做體檢需照X光之民眾，請以一般自費掛號。〈即體檢的身體檢查〉 |

 |

 |
| http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif

|  |
| --- |
| 編輯插入刪除http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif上移下移 |
|

|  |
| --- |
|  |
| 自即日起拿慢性病連續處方之民眾，來本所門診掛號者免掛號費 |

 |

 |
| http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif

|  |
| --- |
| 編輯插入刪除http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif上移下移 |
|

|  |
| --- |
|  |
| 網站聯絡shl5862130@ksmail.mohw.gov.tw |

 |

 |
| http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif

|  |
| --- |
| 編輯插入刪除http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif上移下移 |
|

|  |
| --- |
|  |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **提供符合接觸者條件結核菌素測驗（免費）服務單位** |
| 編號 | 縣市 | 單位名稱 | 專科別 | 施打時間 | 地址 | 聯絡電話 |
| 1 | 雲林縣 | 西螺鎮衛生所 | 內科 | 每週星期一上午09:00-12:00 | 雲林縣西螺鎮修文路110號 | 05-5873140 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 每週星期一下午02:00-5:00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 每週星期五上午09:00-12:00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 每週星期五下午02:00-5:00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **提供開立結核菌素測驗證明（需自費）服務單位** |
| 編號 | 縣市 | 醫事機構名稱 | 專科別 | 提供服務時間 | 地址 | 聯絡電話 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

 |

 |

 |
| http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif

|  |
| --- |
| 編輯插入刪除http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif上移下移 |
|

|  |
| --- |
|  |
| 卡介苗適合接種時程自105年1月1日起調整為出生滿5個月(建議接種時間為出生滿5-8個月),西螺鎮衛生所 關心您。 |

 |

 |
| http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif

|  |
| --- |
| 編輯插入刪除http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif上移下移 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雲林縣西螺鎮衛生所行政相驗申請單（附件三）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死者姓名 |   | 性別 | 男 女 | 身分證號碼 |   |
| 住   址 |     縣市      鄉（鎮市）      村里      鄰    路      巷      段      號      樓 | 死亡地點 |   |
| 死亡日期 |     年      月      日上午（下午）    時    分 | 生前疾病 |   |
| 相驗時間、地點與相驗經過 |   | 婚姻狀況 | □已婚 □單身 |
| 申請人與死者關係狀況 |   |
| 相 驗 醫 師簽     章 |   |
|     依法令規定「車禍受傷、他殺、自殺、其他意外死亡或可疑為非病死者」應報請司法相驗，死者並無上述情形，請貴所辦理「行政相驗」開立死亡證明書，如有不實，本人願受法律追訴。備註：  一、死亡之原因係由於自然死亡（老化）病死者可向本所提出申請由本所醫師到府行政相驗並開具死亡證明書。其他如自殺、意外死亡或不明原因之暴斃，則須先向所屬派出所報案，再請檢察官會同法醫驗屍。  二、本所醫師至喪宅處行政相驗，若對死因存疑時，得不予開立死亡證明書；另請喪家報請司法相驗。  三、死者生前如曾送醫就診，請攜帶相關疾病診斷書以為申請行政相驗之附件。  四、行政相驗無誤後發給死亡證明書，請申請人至衛生所繳納相關規費後領取。  五、申請人到衛生所申請行政相驗時，請攜帶申請人身分證印章、死者身分証正本、健保卡及疾病診斷書（參考用）等相關資料，以便辦理。                    申請人（具結人）：                   住    址：                   電    話：                   證 明 人：                   住    址：                   電    話：                   身    份：□村（里）長□鄰長□代表□其他                 （未有村、里、鄰長或代表陪同者，其證明人乙項可省略不填）中     華     民     國       年      月     日    申   請 |

 |
|  |

 |

 |
| http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif

|  |
| --- |
| 編輯插入刪除http://61.63.55.195/commonimages/clear.gif上移 |
|

|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 雲林縣西螺鎮105年度十大死亡原因圖 |   |   |   |   |
| 名次 | 死亡原因 | 每十萬人口死亡率 |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 1 | 惡性腫瘤 | 261.1 |   |   |   |   |
| 2 | 肺炎 | 96.3 |   |   |   |   |
| 3 | 心臟疾病 〈高血壓性疾病除外〉 | 85.6 |   |   |   |   |
| 4 | 糖尿病 | 70.6 |   |   |   |   |
| 5 | 腦血管疾病 | 55.7 |   |   |   |   |
| 6 | 事故傷害 | 55.7 |   |   |   |   |
| 7 | 慢性肝病及肝硬化 | 42.8 |   |   |   |   |
| 8 | 慢性下呼吸道疾病 | 36.4 |   |   |   |   |
| 9 | 腎炎、腎病症候群及腎病變 | 23.5 |   |   |   |   |
| 10 | 蓄意自我傷害〈自殺〉 | 19.3 |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |  附註： 西螺鎮105年年中人口數計46,719人 , 男性23,686人 , 女性23,033人 |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

 |
| [檢視附上的檔案檢視附上的檔案](http://61.63.55.195/yunlincounty12/files/literature/3553.3318_201676666666666666p-666%5D666p.ods) |

 |

 |