

臺中市大甲區衛生所 經常性業務一次告知單 電話(04)26872153 / 傳真(04)26864834

預防接種業務				
申辦項目	所需證件	辦理時間	費用	備註
英文預防接種證明書	健保卡、身分證或戶口名簿、護照、兒童健康手冊、國小預防接種資料	週一至週五08:30~11:30 週一及週五14:00~15:30	中文每份20元，加一份10元 英文每份100元，加一份20元	
補發兒童健康手冊或中文黃卡	健保卡、身分證或戶口名簿	週一至週五08:30~11:30 週一及週五14:00~15:30	一份20元	
幼兒預防接種	健保卡(出生2個月內未有健保卡之新生兒請帶媽媽健保卡)、兒童健康手冊	週二及週三08:30~11:30(11:00前報到) *卡介苗:每月第二週週五09:00~11:00(10:30前報到)	免費	卡介苗日期依本所網頁公告時間或請電洽(04)26872153
成人流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗	健保卡	週一至週五08:30~11:30 週一及週五14:00~15:30 或至「臺中疫苗預約平台」預約	免費	請電洽(04)26872153
新冠疫苗	健保卡	週一至週五08:30~11:30 週一及週五14:00~15:30 或至「臺中疫苗預約平台」預約	免費	

兒童健康照護				
申辦項目	所需證件	辦理時間	費用	備註
兒童預防保健及發展服務	健保卡、兒童健康手冊	週三08:30~11:30(11:00前報到)	免費	
兒童牙齒塗氟服務	健保卡、兒童健康手冊	每月第三週週五14:00~15:30	免費	依本所網頁公告時間或請電洽(04)26872153

臺中市大甲區衛生所 經常性業務一次告知單 電話(04)26872153 / 傳真(04)26864834

癌症篩檢業務				
申辦項目	所需證件	辦理時間	費用	備註
子宮頸抹片檢查(25~29歲每三年一次、年滿30歲以上，每年一次)	健保卡	依活動場次請來電預約 (04)26872153	免費	
婦女人類乳突病毒檢測(35、45、65歲婦女，當年一次)	健保卡	依活動場次請來電預約 (04)26872153	免費	
乳房攝影檢查(年滿40~74足歲，每二年一次)	健保卡	依活動場次請來電預約 (04)26872153	免費	
糞便潛血檢查(年滿45~74足歲或40~44歲且其父母、兄弟姐妹、子女曾患大腸癌者/二年一次)	健保卡	週一至週五08:30~11:30 週一及週五14:00~15:30	免費	
口腔癌篩檢(30歲、原住民18歲有嚼檳榔或吸菸者/二年一次)	健保卡	週一至週五08:30~11:30 週一及週五14:00~15:30	免費	

行政相驗				
申辦項目	所需證件	辦理時間	費用	備註
行政相驗	1.身份證正本及健保卡(往生者及直系家屬申請人) 2.疾病診斷書或病歷摘要 3.低收入戶請檢附證明	週一至週五8:00~17:00 *非病死或疑為非病死，請24小時內報請司法警察機關處理相驗	1.規費1000元(內含10份中文死亡證明) 每增一份加收10元 2.低收入戶免費	請電洽(04)26872153

食品登錄				
申辦項目	所需證件	辦理時間	費用	備註
食品業者登錄及更新	1. 自然人憑證、健保卡、工商憑證(擇一) 2. 產品責任保險單	週一至週五08:30~11:30 週一及週五13:30~16:30	免費	自然人憑證須至戶政事務所辦理

臺中市大甲區衛生所 經常性業務一次告知單 電話(04)26872153 / 傳真(04)26864834

醫療門診業務				
申辦項目	所需證件	辦理時間	費用	備註
醫療門診	健保卡	週一至週五08:30~11:30 (上午停止掛號11:00) 週一及週五14:00~15:30 (下午停止掛號15:00)	掛號費0元 部分負擔50元	
戒菸門診(年滿18歲及尼古丁成癮4分以上或一天10支菸以上)	健保卡	週一至週五08:30~11:30 週一及週五14:00~15:30	免費	
BC肝炎篩檢(年滿45~79歲/40~79歲原住民，健保給付一次)	健保卡	週一至週五08:30~11:30 週一及週五14:00~15:30	免費	
成人健保預防性健檢(30~39歲每五年一次、40~64歲每三年一次；65歲以上每年一次)	健保卡	週一至週五08:30~11:00 (上午停止掛號11:00)	免費	前一晚12點以後禁食，可喝少許開水
一般體檢、機車駕照體檢、高齡駕駛換照體檢	健保卡、身份證、最近3個月內相片2張、高齡駕駛換照體檢須帶監理站通知書	週一至週五08:30~11:30 週一及週五14:00~15:30 高齡駕駛換照體檢請先電話預約	150元/份 (高齡駕駛換照體檢150元+認知功能檢測200元)	1.本證明書不適用於勞工一般體格及健康檢查 2.本證明書兵役及訴訟無效
新住民懷孕婦女未納健保產前檢查補助:含產檢補助14次、乙型鏈球菌篩檢補助1次、產後健康照護2次	1.戶口名簿正本 2.居留證正本	週一至週五08:30~16:30		請電洽(04)26872153
特殊群體生育調節補助	1.戶籍謄本或戶口名簿正本 2.身心障礙手冊正本或患有有礙優生疾病證明 3.低收入戶證明文件 4.私章	週一至週五08:30~16:30		減免對象:本人或配偶 1.身心障礙手冊 2.患有有礙優生疾病 3.列案低收入戶 請電洽(04)26872153
臺中市65歲以上銀髮族假牙裝置補助計畫(申請人終身僅補助1次)	設籍本市滿1年且滿65歲以上銀髮族		依口腔檢查及評估情形補助	補助內容可至「臺中市政府衛生局」網頁查詢 