

**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<br>週一及週五14:00~15:30                            | 中文每份20元，加一份10元<br>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<br>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)<br>*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<br>週一及週五14:00~15:30<br>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<br>週一及週五14:00~15:30<br>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                        |
| 兒童預防保健及兒童發展服務 | 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<br>(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<br>(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<br>(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<br>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<br>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)<br>2.疾病診斷書或病歷摘要<br>3.低收入戶請檢附證明 | 週一至週五8:00~17:00<br>*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)<br>每增一份加收10元<br>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)<br>2. 產品責任保險單 | 週一至週五08:30~11:30<br>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<br>(上午停止掛號11:00)<br>週一及週五14:00~15:30<br>(下午停止掛號15:00) | 掛號費0元<br>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<br>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<br>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<br>(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、近期拍攝的1吋相片2張                                          | 週一至週五08:30~11:30<br>週一及週五14:00~15:30<br>75歲以上高齡駕駛換照體檢請先電話預約            | 150元/份<br>(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<br>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<br>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<br>2.身心障礙手冊正本或患有有礙優生疾病證明<br>3.低收入戶證明文件<br>4.私章 | 週一至週五08:30~16:30                                                       |                                     | 減免對象:本人或配偶<br>1.身心障礙手冊<br>2.患有有礙優生疾病<br>3.列案低收入戶<br>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<br> |