

臺南市麻豆區衛生所 經常性業務一次告知單 電話(06)5722215 / 傳真(06)5712478

申辦項目		所需證件	辦理時間	費用	備註
預防注射業務	預防注射證明書	戶口名簿、英文姓名、填寫申請書	收件：週一~週五 08:30 -17:00 取件：核章後通知取件	第一份 100 元 每加一份 10 元	
	兒童健康手冊(限 7 歲以下申請)	健保卡、戶口名簿、填寫申請書	週一~週五 08:30 -17:00	免費	
	預防注射接種	兒童健康手冊(必備)、健保卡 (新生兒：媽媽身份證、戶口名簿)	每週二下午 14:00 -16:00 卡介苗接種 ：每月第二週星期二上午 9:00-10:30	免費	依疾病管制署公告為主
	流感疫苗接種	健保卡(施打年紀及特定施打條件依疾病管制署公告為主)	週一~週五 08:30 -11:00，直到疫苗用罄為止。	免費	依疾病管制署公告為主
	肺炎鏈球菌疫苗接種	65 歲以上+健保卡	週一~週五 08:30 -11:00，直到疫苗用罄為止。	免費	依疾病管制署公告為主
	子宮頸癌疫苗(即人類乳突病毒疫苗、HPV 疫苗)	對象：本國籍之國中一至三年級女學生，並攜帶健保卡及人類乳突病毒疫苗接種卡	每週二 08:00 -11:00、14：00-16：00	免費	
癌症篩檢業務	乳房 X 光攝影檢查(乳癌篩檢) (檢查資格：年齡 40-74 歲女性，每 2 年 1 次)	健保卡	公告於麻豆區衛生所粉絲專頁處 或請先電話洽詢本所	免費	
	子宮頸抹片檢查(子宮頸癌篩檢) (檢查資格：年齡 25-29 歲女性，每 3 年 1 次；年齡 30 歲以上女性，每年 1 次)	健保卡	公告於麻豆區衛生所粉絲專頁處 或請先電話洽詢本所	免費	
	婦女 HPV 篩檢(人類乳突病毒篩檢) (檢查資格：符合年齡 35 歲、45 歲及 65 歲女性，當年度 1 次)	健保卡	公告於麻豆區衛生所粉絲專頁處 或請先電話洽詢本所	免費	
	糞便潛血檢查(大腸癌篩檢) (檢查資格：年齡 40-44 歲且具家族史或年齡 45-74 歲，每 2 年 1 次)	健保卡	週一~週五 08:30 -17:00	免費	*家族史：指父母、兄弟姊妹、子女經診斷為大腸癌者
	低劑量電腦斷層檢查(肺癌篩檢) (檢查資格：年齡 40-74 歲女性/45-74 歲男性且具家族史或年齡 50-74 歲重度吸菸者 20 包/年，每 2	健保卡	本所未提供本項篩檢服務，請洽詢其他 健保特約醫療機構 https://escreening.hpa.gov.tw/Ho	免費	*家族史：指父母、兄弟姊妹、子女經診斷為肺癌

臺南市麻豆區衛生所 經常性業務一次告知單 電話(06)5722215 / 傳真(06)5712478

申辦項目		所需證件	辦理時間	費用	備註
	年 1 次)		spital		者
	口腔黏膜檢查(口腔癌) (檢查資格：30 歲以上嚼檳榔(含戒檳者)或吸菸者，每 2 年 1 次；18-29 歲嚼檳榔(含戒檳者)之原住民，每 2 年 1 次)	健保卡	本所未提供本項篩檢服務，請洽詢其他 健保特約醫療機構 https://escreening.hpa.gov.tw/Hospital	免費	
其他門診業務	行政相驗申請	1. 身份證正本+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(設籍本市市民免收費)	週一~週日 08:00 -20:00 相驗時間：所長另約時間前往(非病死或疑為非病死，請 24 小時內報請司法或司法警察機關處理)	*市府規費 1000 元(內含 10 份中文死亡證明) 超過 10 份，每份加收 10 元	請先來電洽詢
	行動醫院 全民健檢 30-39 歲，每 5 年 1 次 40-64 歲，每 3 年 1 次 65 歲以上、55 歲以上原住民、罹患小兒麻痺且年齡在 35 歲以上者，每年 1 次	1. 身分證+健保卡 2. 需設籍台南市	每年篩檢時間詳見麻豆區衛生所網站 或請先電話洽詢本所	免費	前一晚 12 點以後禁食
	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、產前衛教 2 次	1. 戶口名簿正本或現戶戶籍謄本 2. 居留證或旅行證正本	週一~週五 08:30 -16:00 取件：核章後通知取件	免費	
	臺南市公益彩券回饋金排除就醫障礙補助	1 填寫申請表 2. 低收入戶、中低收入戶證明或經濟弱勢證明(三擇一)。 3. 當年度就醫醫療收據正本或中央健康保險署開立之健保欠費繳款單正本。 4. 申請人、受託人及提供匯款帳戶者之身分證正反面或戶口名簿影本。 5. 指定匯款帳戶之存摺封面影本。	週一~週五 08:30 -16:00，直到衛生局公告當年度經費用罄為止	免費	