111學年度上學期健康中心為學生身高、體重、視力，附上孩子的健康檢查結果，以便家長掌握學生健康狀況。

**年 班 號 姓名:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢查日期** | 111年9月 日 | | |
| 身高： cm | | 體重： 公斤 | |
| BMI值 |  | | |
| 視力 | 左眼 | | 右眼 |
| 裸視 |  | |  |
| 矯正 |  | |  |
| 註：任一眼視力在0.8以下，疑是不良視力者，學校發『視力檢查通知單』，請家長帶孩子到醫院檢查後繳回。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年齡** | **男** | | | **女** | | |
| **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** | **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** |
| **5** | **14.0** | **17.7** | **19.4** | **13.9** | **17.1** | **18.9** |
| **6** | **13.9** | **17.9** | **19.7** | **13.6** | **17.2** | **19.1** |
| **7** | **14.7** | **18.6** | **21.2** | **14.4** | **18.0** | **20.3** |
| **8** | **15.0** | **19.3** | **22.0** | **14.6** | **18.8** | **21.0** |
| **9** | **15.2** | **19.7** | **22.5** | **14.9** | **19.3** | **21.6** |
| **10** | **15.4** | **20.3** | **22.9** | **15.2** | **20.1** | **22.3** |
| **11** | **15.8** | **21.0** | **23.5** | **15.8** | **20.9** | **23.1** |
| **12** | **16.4** | **21.5** | **24.2** | **16.4** | **21.6** | **23.9** |

111學年度上學期健康中心為學生身高、體重、視力，附上孩子的健康檢查結果，以便家長掌握學生健康狀況。

**年 班 號 姓名:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢查日期** | 111年9月 日 | | |
| 身高： cm | | 體重： 公斤 | |
| BMI值 |  | | |
| 視力 | 左眼 | | 右眼 |
| 裸視 |  | |  |
| 矯正 |  | |  |
| 註：任一眼視力在0.8以下，疑是不良視力者，學校發『視力檢查通知單』，請家長帶孩子到醫院檢查後繳回。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年齡** | **男** | | | **女** | | |
| **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** | **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** |
| **5** | **14.0** | **17.7** | **19.4** | **13.9** | **17.1** | **18.9** |
| **6** | **13.9** | **17.9** | **19.7** | **13.6** | **17.2** | **19.1** |
| **7** | **14.7** | **18.6** | **21.2** | **14.4** | **18.0** | **20.3** |
| **8** | **15.0** | **19.3** | **22.0** | **14.6** | **18.8** | **21.0** |
| **9** | **15.2** | **19.7** | **22.5** | **14.9** | **19.3** | **21.6** |
| **10** | **15.4** | **20.3** | **22.9** | **15.2** | **20.1** | **22.3** |
| **11** | **15.8** | **21.0** | **23.5** | **15.8** | **20.9** | **23.1** |
| **12** | **16.4** | **21.5** | **24.2** | **16.4** | **21.6** | **23.9** |

111學年度上學期健康中心為學生身高、體重、視力，附上孩子的健康檢查結果，以便家長掌握學生健康狀況。

**年 班 號 姓名:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢查日期** | 111年9月 日 | | |
| 身高： cm | | 體重： 公斤 | |
| BMI值 |  | | |
| 視力 | 左眼 | | 右眼 |
| 裸視 |  | |  |
| 矯正 |  | |  |
| 註：任一眼視力在0.8以下，疑是不良視力者，學校發『視力檢查通知單』，請家長帶孩子到醫院檢查後繳回。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年齡** | **男** | | | **女** | | |
| **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** | **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** |
| **5** | **14.0** | **17.7** | **19.4** | **13.9** | **17.1** | **18.9** |
| **6** | **13.9** | **17.9** | **19.7** | **13.6** | **17.2** | **19.1** |
| **7** | **14.7** | **18.6** | **21.2** | **14.4** | **18.0** | **20.3** |
| **8** | **15.0** | **19.3** | **22.0** | **14.6** | **18.8** | **21.0** |
| **9** | **15.2** | **19.7** | **22.5** | **14.9** | **19.3** | **21.6** |
| **10** | **15.4** | **20.3** | **22.9** | **15.2** | **20.1** | **22.3** |
| **11** | **15.8** | **21.0** | **23.5** | **15.8** | **20.9** | **23.1** |
| **12** | **16.4** | **21.5** | **24.2** | **16.4** | **21.6** | **23.9** |

111學年度上學期健康中心為學生身高、體重、視力，附上孩子的健康檢查結果，以便家長掌握學生健康狀況。

**年 班 號 姓名:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢查日期** | 111年9月 日 | | |
| 身高： cm | | 體重： 公斤 | |
| BMI值 |  | | |
| 視力 | 左眼 | | 右眼 |
| 裸視 |  | |  |
| 矯正 |  | |  |
| 註：任一眼視力在0.8以下，疑是不良視力者，學校發『視力檢查通知單』，請家長帶孩子到醫院檢查後繳回。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年齡** | **男** | | | **女** | | |
| **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** | **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** |
| **5** | **14.0** | **17.7** | **19.4** | **13.9** | **17.1** | **18.9** |
| **6** | **13.9** | **17.9** | **19.7** | **13.6** | **17.2** | **19.1** |
| **7** | **14.7** | **18.6** | **21.2** | **14.4** | **18.0** | **20.3** |
| **8** | **15.0** | **19.3** | **22.0** | **14.6** | **18.8** | **21.0** |
| **9** | **15.2** | **19.7** | **22.5** | **14.9** | **19.3** | **21.6** |
| **10** | **15.4** | **20.3** | **22.9** | **15.2** | **20.1** | **22.3** |
| **11** | **15.8** | **21.0** | **23.5** | **15.8** | **20.9** | **23.1** |
| **12** | **16.4** | **21.5** | **24.2** | **16.4** | **21.6** | **23.9** |

111學年度上學期健康中心為學生身高、體重、視力，附上孩子的健康檢查結果，以便家長掌握學生健康狀況。

**年 班 號 姓名:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢查日期** | 111年9月 日 | | |
| 身高： cm | | 體重： 公斤 | |
| BMI值 |  | | |
| 視力 | 左眼 | | 右眼 |
| 裸視 |  | |  |
| 矯正 |  | |  |
| 註：任一眼視力在0.8以下，疑是不良視力者，學校發『視力檢查通知單』，請家長帶孩子到醫院檢查後繳回。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年齡** | **男** | | | **女** | | |
| **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** | **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** |
| **5** | **14.0** | **17.7** | **19.4** | **13.9** | **17.1** | **18.9** |
| **6** | **13.9** | **17.9** | **19.7** | **13.6** | **17.2** | **19.1** |
| **7** | **14.7** | **18.6** | **21.2** | **14.4** | **18.0** | **20.3** |
| **8** | **15.0** | **19.3** | **22.0** | **14.6** | **18.8** | **21.0** |
| **9** | **15.2** | **19.7** | **22.5** | **14.9** | **19.3** | **21.6** |
| **10** | **15.4** | **20.3** | **22.9** | **15.2** | **20.1** | **22.3** |
| **11** | **15.8** | **21.0** | **23.5** | **15.8** | **20.9** | **23.1** |
| **12** | **16.4** | **21.5** | **24.2** | **16.4** | **21.6** | **23.9** |

111學年度上學期健康中心為學生身高、體重、視力，附上孩子的健康檢查結果，以便家長掌握學生健康狀況。

**年 班 號 姓名:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢查日期** | 111年9月 日 | | |
| 身高： cm | | 體重： 公斤 | |
| BMI值 |  | | |
| 視力 | 左眼 | | 右眼 |
| 裸視 |  | |  |
| 矯正 |  | |  |
| 註：任一眼視力在0.8以下，疑是不良視力者，學校發『視力檢查通知單』，請家長帶孩子到醫院檢查後繳回。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年齡** | **男** | | | **女** | | |
| **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** | **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** |
| **5** | **14.0** | **17.7** | **19.4** | **13.9** | **17.1** | **18.9** |
| **6** | **13.9** | **17.9** | **19.7** | **13.6** | **17.2** | **19.1** |
| **7** | **14.7** | **18.6** | **21.2** | **14.4** | **18.0** | **20.3** |
| **8** | **15.0** | **19.3** | **22.0** | **14.6** | **18.8** | **21.0** |
| **9** | **15.2** | **19.7** | **22.5** | **14.9** | **19.3** | **21.6** |
| **10** | **15.4** | **20.3** | **22.9** | **15.2** | **20.1** | **22.3** |
| **11** | **15.8** | **21.0** | **23.5** | **15.8** | **20.9** | **23.1** |
| **12** | **16.4** | **21.5** | **24.2** | **16.4** | **21.6** | **23.9** |

111學年度上學期健康中心為學生身高、體重、視力，附上孩子的健康檢查結果，以便家長掌握學生健康狀況。

**年 班 號 姓名:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢查日期** | 111年9月 日 | | |
| 身高： cm | | 體重： 公斤 | |
| BMI值 |  | | |
| 視力 | 左眼 | | 右眼 |
| 裸視 |  | |  |
| 矯正 |  | |  |
| 註：任一眼視力在0.8以下，疑是不良視力者，學校發『視力檢查通知單』，請家長帶孩子到醫院檢查後繳回。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年齡** | **男** | | | **女** | | |
| **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** | **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** |
| **5** | **14.0** | **17.7** | **19.4** | **13.9** | **17.1** | **18.9** |
| **6** | **13.9** | **17.9** | **19.7** | **13.6** | **17.2** | **19.1** |
| **7** | **14.7** | **18.6** | **21.2** | **14.4** | **18.0** | **20.3** |
| **8** | **15.0** | **19.3** | **22.0** | **14.6** | **18.8** | **21.0** |
| **9** | **15.2** | **19.7** | **22.5** | **14.9** | **19.3** | **21.6** |
| **10** | **15.4** | **20.3** | **22.9** | **15.2** | **20.1** | **22.3** |
| **11** | **15.8** | **21.0** | **23.5** | **15.8** | **20.9** | **23.1** |
| **12** | **16.4** | **21.5** | **24.2** | **16.4** | **21.6** | **23.9** |

111學年度上學期健康中心為學生身高、體重、視力，附上孩子的健康檢查結果，以便家長掌握學生健康狀況。

**年 班 號 姓名:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢查日期** | 111年9月 日 | | |
| 身高： cm | | 體重： 公斤 | |
| BMI值 |  | | |
| 視力 | 左眼 | | 右眼 |
| 裸視 |  | |  |
| 矯正 |  | |  |
| 註：任一眼視力在0.8以下，疑是不良視力者，學校發『視力檢查通知單』，請家長帶孩子到醫院檢查後繳回。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年齡** | **男** | | | **女** | | |
| **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** | **過輕**  **(BMI≦)** | **過重**  **(BMI≧)** | **肥胖**  **(BMI≧)** |
| **5** | **14.0** | **17.7** | **19.4** | **13.9** | **17.1** | **18.9** |
| **6** | **13.9** | **17.9** | **19.7** | **13.6** | **17.2** | **19.1** |
| **7** | **14.7** | **18.6** | **21.2** | **14.4** | **18.0** | **20.3** |
| **8** | **15.0** | **19.3** | **22.0** | **14.6** | **18.8** | **21.0** |
| **9** | **15.2** | **19.7** | **22.5** | **14.9** | **19.3** | **21.6** |
| **10** | **15.4** | **20.3** | **22.9** | **15.2** | **20.1** | **22.3** |
| **11** | **15.8** | **21.0** | **23.5** | **15.8** | **20.9** | **23.1** |
| **12** | **16.4** | **21.5** | **24.2** | **16.4** | **21.6** | **23.9** |