

兒童發展篩檢服務

就醫憑證

補助時程	次數	服務院所戳章 及就診日期	兒童發展篩檢量表	結果
6 至 10 個月	第一次	第一次	<input type="checkbox"/> 6 至 9 個月量表	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 持續追蹤、衛教 <input type="checkbox"/> 需轉介
			<input type="checkbox"/> 9 至 12 個月量表	
10 個月 至 1 歲半	第二次	第二次	<input type="checkbox"/> 9 至 12 個月量表 (如前次已使用此量表, 本次請續做下方量表)	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 持續追蹤、衛教 <input type="checkbox"/> 需轉介
			<input type="checkbox"/> 12 至 15 個月量表	
			<input type="checkbox"/> 15 個月至 1 歲 6 個月量表	
1 歲半 至 2 歲	第三次	第三次	1 歲 6 個月 至 2 歲量表	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 持續追蹤、衛教 <input type="checkbox"/> 需轉介
2 歲至 3 歲	第四次	第四次	2 至 3 歲量表	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 持續追蹤、衛教 <input type="checkbox"/> 需轉介
3 歲至 5 歲	第五次	第五次	<input type="checkbox"/> 3 至 4 歲量表	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 持續追蹤、衛教 <input type="checkbox"/> 需轉介
			<input type="checkbox"/> 4 至 5 歲量表	
5 歲 至未滿 7 歲	第六次	第六次	5 至未滿 7 歲量表	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 持續追蹤、衛教 <input type="checkbox"/> 需轉介

※ 使用說明：

1. 請持本憑證就診，並經服務院所加蓋戳章，院所始得向國民健康署申請費用給付。
2. 未帶本憑證就診，院所無法提供兒童發展篩檢服務。
3. 表內次數業經服務院所加蓋戳章使用者，不得再使用同一次數（次數如有修改，依國民健康署公告為準）。
4. 兒童超過適用月 / 年齡之次數則作廢，不得再使用。