

113 年苗栗縣推動職場健康服務獎勵計畫

附件二

壹、依據：113 年度「推動慢性病照護網暨癌症篩檢計畫」辦理。


貳、目的：員工是企业最珍贵的资产，照顾员工健康即是守护公司的资产，因此增进员工的健康，唯有鼓励职场致力推动职场健康促进，提供职场员工之成人健康检查、B、C 型肝炎筛检暨癌症筛检及代谢症候群个案转介等奖励办法，建构健康的支持性工作环境，培养员工朝健康生活型態迈进，以建立良好的企业形象及员工健康之双赢策略，进而提升民众健康识能。

參、實施期程：報名日起至 113 年 9 月 30 日止。

肆、領獎日期：113 年 12 月(另行通知)。

伍、參加對象：苗栗縣之公、民營事業單位或機關(構)。

陸、實施流程：

流程名稱	說明
1.報名方式	請於 113 年 5 月 15 日填寫報名表，報名資料詳如附件一 或採線上報名 (掃描 QR code 或至網址： https://reurl.cc/q0DGgN) 
2.參與項目選擇	1. 職場健康篩檢方式擇一 (1)職場員工執行成人健檢、B、C 型肝炎篩檢或癌症篩檢。 (2)職場員工自行至醫療院所完成檢查。 2.成人健檢異常且符合代謝症候群收案條件者，轉介至代謝症候群合約診所，進行健康管理。
3.繳交名冊	1.參與職場健康篩檢方案，由職場護理師或主辦人於篩檢場次結束後，務必繳交完成篩檢名單電子檔(檔案請加密；附件二、三)至衛生局 E-mail： mlh888@ems.miaoli.gov.tw ，最後繳交期限 113 年 10 月 31 日。

	<p>*備註：篩檢名單須為設籍苗栗縣縣民。</p> <p>2.參與代謝症候群轉介方案，由職場護理師或主辦人於 113 年 10 月 30 日提供轉介成功名單電子檔(檔案請加密；附件四)至衛生局</p> <p>E-mail：mlh121@ems.miaoli.gov.tw。</p>
4.統計結果	<p>衛生局依職場繳回名冊與衛生福利部國民健康署資料進行審查，獲獎單位將由本局擇期辦理公開頒獎(另行通知)。</p>

柒、內容說明

一、篩檢項目：

獎項	篩檢項目	檢查項目	符合政府補助 預防保健資格對象	篩檢 頻率
職場 成健篩檢	成人健康 檢查	1.體格檢查：身高、體重、血壓、 脈搏、視力。 2.健康諮詢、醫師問診、理學檢查。 3.檢查內容：肝功能、腎功能、血糖、 血脂肪。 4.尿液蛋白檢查。	◎40-64 歲	每 3 年 1 次
	B、C 型 肝炎檢查	B 型肝炎表面抗原及 C 型肝炎抗體	【成人預防保健 服務之B、C型肝炎 檢查】 ◎45-79 歲 ◎原住民 40-79 歲	終身 一次
職場 癌症篩檢	子宮頸癌	子宮頸抹片檢查	◎30 歲以上	每 3 年 1 次
	乳癌	乳房攝影檢查	◎45-69 歲女性 ◎40-44 歲三等親 具乳癌家族史之 高危險群(母 親、女兒、祖母、 姊妹曾患乳癌 者)	每 2 年 1 次
	結直腸癌	糞便潛血篩檢	◎50-74 歲 不限男女	每 2 年 1 次

二、代謝症候群收案條件：

20歲至64歲之保險對象,符合下列代謝症候群指標任三項者



腰圍
男≥90cm
女≥80cm
或BMI≥27



血糖
空腹
≥100mg
或已用藥



血壓
≥130/85
mg
或已用藥



TG
≥150
mg/dL
或已用藥



HDL
男<40
女<50
mg/dL
或已用藥

符合糖尿病前期定義者



A1c
糖化血紅素
5.7%-6.4%

或

捌、獎勵方式：

一、職場成健篩檢績優獎：

苗栗縣職場事業單位配合勞工健檢或員工篩檢活動，確實完成健檢或B、C型肝炎篩檢至少30人次以上(需設籍或居住苗栗縣)，計算方式以每完成1項篩檢為1人次，依篩檢人次給予商品禮卷及獎狀(牌)獎勵(如下表)。

組別	員工人數	成人健檢 (含 B、C 肝)總人次	商品禮卷	獎狀	名額
1	300 人以下	30 人次以上	8,000 元	1	取前 2 名
2	301-500 人	100 人次以上	9,000 元	1	取前 2 名
3	501-700 人	180 人次以上	10,000 元	1	取前 2 名
4	701-1,000 人	250 人次以上	11,000 元	1	取前 2 名
5	1,001 人以上	300 人次以上	12,000 元	1	取前 2 名

二、職場癌症篩檢績優獎：

苗栗縣職場事業單位配合勞工健檢或員工篩檢活動，確實完成三癌篩檢至少60人次以上(需設籍或居住苗栗縣)，計算方式以每完成1項篩檢為1人次，依篩檢人次給予商品禮卷及獎狀(牌)獎勵(如下表)。

組別	員工人數	三癌總人次	商品禮卷	獎狀	名額
1	300 人以下	60 人次以上	8,000 元	1	取前 2 名
2	301-500 人	120 人次以上	9,000 元	1	取前 2 名
3	501-700 人	180 人次以上	10,000 元	1	取前 2 名
4	701-1,000 人	300 人次以上	11,000 元	1	取前 2 名
5	1,001 人以上	360 人次以上	12,000 元	1	取前 2 名

三、代謝症候群個案轉介績優獎：

20-64歲職場員工經成人預防保健或職場健檢發現異常且符合代謝症候群收案條件者，經轉介至代謝症候群合約診所 <https://reurl.cc/D4aXGQ> 進行健康管理，依診所收案人數給予商品禮卷及獎狀(牌)獎勵(如下表)。

健檢異常且符合代謝症候群 收案條件	商品禮卷	獎狀	名額
30 人以上	5,000 元	1	成功轉介且診所收案 管理人數，取前 10 名

四、**職場健康篩檢優良推動人員獎**：依職場健康篩檢服務或代謝症候群轉介績優獲獎單位之職場護理師或推動人員(每家職場事業單位限提報1名)，給予商品禮卷及獎狀(牌)獎勵(如下表)。

獎勵項目	商品禮卷	獎狀	名額
職場成健篩檢績優獎	5,000 元	1	10 名
職場癌症篩檢績優獎	5,000 元	1	10 名
代謝症候群個案轉介績優獎	5,000 元	1	10 名

玖、注意事項：

- 一、報名本活動請務必留下真實詳細資料，如資料有誤無法聯絡，視同放棄資格，並不再另行通知。若經發現資料不實，將取消獲獎資格並追回所得獎項及商品禮卷。
- 二、獎勵商品禮卷以實物為準，不得要求折換現金或兌換其他產品。
- 三、依所得稅法規定，獎勵商品禮卷金額需納入公司年度所得、優良推動人員獎納入個人所得，如欲放棄獎勵商品禮卷，需填具放棄請領獲獎商品禮卷棄權切結書(如附件五)。
- 四、衛生局依職場繳回篩檢完成名冊，與衛生福利部國民健康署之「健康促進品質管理考核資訊整合平台」資料進行核對計算成績。
- 五、主辦單位有隨時修正、暫停或終止本活動辦法之權利。
- 六、本活動辦法如有未盡事宜，主辦單位得隨時修訂並於本局網站公布。

拾、活動窗口聯絡資訊：

- 一、苗栗縣政府衛生局彭小姐
- 二、電話：037-558550
- 三、電子郵件：mlh888@ems.miaoli.gov.tw

113 年苗栗縣推動職場健康服務獎勵計畫報名表

1. 職場名稱	(★請填全銜)
2. 職場負責人	
3. 承辦人資訊	姓名：
	部門： 職稱：
	聯絡電話： e-mail：
4. 職場地址	苗栗縣 (鄉、鎮、市)
5. 篩檢日期	年 月 日
6. 員工人數	總人數： 人
	男性員工人數： _____；女性員工人數：
7. 報名項目 (可複選)	<p>★篩檢醫療院所名稱： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 職場成健篩檢(40-64 歲成人健康檢查 含 B、C 型肝炎篩檢)</p> <p><input type="checkbox"/> 職場癌症篩檢(大腸癌、乳癌、子宮頸癌篩檢)</p> <p><input type="checkbox"/> 代謝症候群個案轉介(健檢異常且符合代謝症候群收案條件)</p>

*報名方式:網路報名網址 <https://reurl.cc/q0DGgN>

*如有相關問題請洽苗栗縣政府衛生局保健科

承辦人:彭小姐.電話:037-558550



113 年苗栗縣推動職場健康服務獎勵計畫

員工健康檢查成果表

職場名稱：

篩檢項目	成人 健康檢查	B、C型 肝炎篩檢	代謝 症候群 轉介	子宮 頸癌	乳癌	結直 腸癌
總篩檢人數						

每項篩檢活動相片至少 2 張以上需清晰及拍到主題（如關卡篩檢項目、標識、篩人群或乳房 X 光影車外觀等）

照片	照片
介紹篩檢日期、項目、地點	介紹篩檢日期、項目、地點
照片	照片
介紹篩檢日期、項目、地點	介紹篩檢日期、項目、地點

113 年苗栗縣推動職場健康篩檢服務名冊

職場名稱：

編號	姓名	身份證字號	成人 健康檢查	B、C 型 肝炎篩檢	子宮 頸癌	乳癌	結直 腸癌
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

備註：

1. 本表不敷使用請自行增列
2. 請於 113 年 10 月 31 日前以電子郵件寄送予衛生局承辦人彭小姐信箱 (mlh888@ems.miaoli.gov.tw)，並電話(037-558550)確認已寄送成功，篩檢名冊請加密。

113 年苗栗縣推動職場健康服務獎勵計畫

代謝症候群個案轉介名冊

職場名稱：

編號	姓名	出生年/月/日	身份證字號	轉介診所名稱	就診日期
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

備註：

1. 本表不敷使用請自行增列
2. 由衛生局提供本縣代謝症候群合約院所清冊(或至苗栗縣政府衛生局網站查詢，網址：<http://reurl.cc/NyjGpq>)，由職場護理師或主辦人將健檢異常且符合代謝症候群收案條件之員工，以就醫就近性及便利性協助轉介至合約診所。
3. 113 年苗栗縣推動職場代謝症候群個案轉介名冊電子檔(檔案請加密)，請職場護理師或主辦人於 113 年 10 月 31 日前以電子郵件寄送予衛生局承辦人彭小姐信箱(mlh888@ems.miaoli.gov.tw)，並電話(037-558550)確認已寄送成功。

放棄請領獲獎商品禮卷棄權切結書

立切結書公司(機構)_____

因_____之故確定放棄領取
苗栗縣政府衛生局「113年苗栗縣推動職場健康服務」獎勵
商品禮卷之權利，絕無異議，特立此切結為證。

特此聲明

公司(機構)名稱：(請用大小印)

公司(機構)負責人：

統一編號：

郵遞區號及地址：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

備註：

1. 請公司(機構)填寫、蓋章後·掛號寄回衛生局
地址: 356 苗栗縣後龍鎮光華路 373 號
註明: 苗栗縣政府衛生局保健科彭小姐收
2. 請於領獎前二十個工作天前寄回以便作業·謝謝!!