

檔 號：

大台南不動產開發公會  
110年度收文字號第0193號

保存年限：

日期：110.4.22

## 臺南市政府衛生局 函

地址：73064臺南市新營區東興路163號  
承辦人：林士弘  
電話：(06)6357716#249  
電子信箱：d00113@tncghb.gov.tw

受文者：臺南市大台南不動產開發商業同業公會

發文日期：中華民國110年4月20日

發文字號：南市衛國健字第1100062508號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：為提升工地勞工朋友篩檢可近性，本局辦理口腔黏膜檢查到工地服務，請惠予轉知會員協助推廣，請查照。

說明：

- 一、依據110年綜合保健工作計畫—子計畫三—癌症篩檢與檳榔健康危害防制辦理。
- 二、旨揭口腔黏膜檢查係指衛生福利部國民健康署運用菸捐經費支應之口腔癌篩檢服務，對象為30歲以上有吸菸或嚼檳榔（含已戒）者。
- 三、引發口腔癌三大危險因子為檳榔、吸菸及飲酒，早期發現並治療，5年存活率達8成。因建築（營建）業勞工朋友為罹患口腔癌之三大高危險族群之一，爰辦理醫療院所到工地口腔黏膜檢查服務。
- 四、有意願參與旨揭服務者，請回傳附件，本局將媒合篩檢醫療院所團隊至工地提供篩檢服務。
- 五、聯絡方式：本局國民健康科，06-6357716轉249林先生或e-mail至d00113@tncghb.gov.tw或傳真06-6375892（請註明辦理工地口腔黏膜篩檢服務）。

正本：臺南市大台南不動產開發商業同業公會

副本：本局國民健康科

# 局長許以霖

擬：

網站公告

電郵周知會員

本業依分層負責規定授權主管科長(主任)決行

# 臺南市政府衛生局國民健康科 工地口腔黏膜檢查服務調查表

一、營造公司名稱：\_\_\_\_\_

二、總聯絡人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

三、預估參與免費口腔黏膜檢查活動工地名單：

| 工程名稱 | 預估參與篩檢人數<br>(有菸/檳行為者) | 可配合口腔癌篩檢<br>之月份(預估) | 工地地址/位址 | 工地<br>聯絡人 | 聯絡方式 |
|------|-----------------------|---------------------|---------|-----------|------|
| 1.   | 人                     | 年 月                 |         |           |      |
| 2.   | 人                     | 年 月                 |         |           |      |
| 3.   | 人                     | 年 月                 |         |           |      |
| 4.   | 人                     | 年 月                 |         |           |      |
| 5.   | 人                     | 年 月                 |         |           |      |
| 6.   | 人                     | 年 月                 |         |           |      |

備註：

1. 篩檢對象：年滿30歲、有嚼檳(含已戒)或吸菸行為者。前開對象每場受檢人數(本國人)需達30人以上。
2. 本調查表填妥後，請於預估活動至少1個月前，mail 回傳至 d00113@tncghb.gov.tw，或傳真：(06)6375892或郵寄至臺南市新營區東興路163號「國民健康科 林先生 收」。將盡快為您聯繫安排醫事機構服務。
3. 有任何工地篩檢安排事宜，請洽臺南市政府衛生局 國民健康科 林先生06-6357716轉249。
4. 若不确定是否符合口篩資格，請洽本局免費篩檢諮詢專線 0800-222-543 (8：00—12：00，13：30—17：30)