

113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案

壹、目的：職場是促進員工健康行為及養成良好健康習慣的重要場域，為鼓勵公、民營事業單位持續推動職場健康促進，建構健康的支持性工作環境，培養員工朝健康生活型態的方向前進，以達成健康友善職場的目標，特辦理本獎勵方案。

貳、主辦單位：高雄市政府衛生局

參、獎勵方案組別及項目：

組別 項目		健康組	優良組	傑出組	卓越組	頂尖組
健康篩檢	癌症篩檢、 BC 肝篩檢及 成人健檢首篩	30-59 人次	60-79 人次	80-99 人次	100-199 人次	200 人次 以上
	癌症防治宣導 (人數不限)	1 場	1 場	1 場	1 場	1 場
慢性病 防治	慢性病防治 (含成人健檢) 活動介入宣導	1 場	1 場	1 場	2 場	2 場
健康促進	有效運動 人口數	30 人以內	30-50 人	50-100 人	100-200 人	200 人以上
	職場員工 利用智慧科技 (Health365app) 執行運動人數	30 人以內	30-50 人	50-100 人	100-200 人	200 人以上
事業單位 獎勵內容	商品禮券	1,000	2,000	3,000	4,000	5,000
	感謝狀	1 張	1 張	1 張	1 張	1 張
推動人員 獎勵內容	商品禮券	1,000	1,000	1,000	1,000	2,000
	感謝狀	1 張	1 張	1 張	1 張	1 張

肆、內容說明：

一、健康篩檢項目：

項目	對象	備註
大腸癌 糞便潛血檢查	50~74 歲民眾	每二年一次
乳癌 乳房 X 光攝影檢查	45~69 歲女性、 40~44 歲二等親女性家屬 罹乳癌者	每二年一次
子宮頸癌 子宮頸抹片檢查	30 歲以上女性	每年一次 (建議至少每三年一次)
口腔癌 口腔黏膜檢查	30 歲以上有嚼檳榔(含已 戒)或吸菸者、 18 歲以上至未滿 30 歲有 嚼檳榔(含已戒)原住民	每二年一次
肺癌 胸部低劑量電腦斷 層攝影檢查	(一)具肺癌家族史：50 至 74 歲男性或 45 至 74 歲女性，且其父母、 子女或兄弟姐妹經診 斷為肺癌之民眾。 (二)具重度吸菸史：50 至 74 歲吸菸史達 30 包- 年以上，有意願戒菸 或戒菸未達 15 年之 重度吸菸者。	每二年一次
BC 肝篩檢	45 歲至 79 歲民眾 (原住民提早至 40 歲)	終身一次
成人健檢-首篩	40 至 44 歲首次接受成人 預防保健服務之民眾 (檢查區間限 113 年 1 月 1 日至 7 月 31 日)	

二、健康促進：

- (一)有效運動人口數定義：每週中等費力運動達 150 分鐘或費力身體活動達 75 分以上人口數。佐證清冊需與提報人數相符，否則

以清冊計算。

(二)職場員工利用智慧科技(Health365APP)執行運動人數(請提供下載人員姓名及手機清冊等數據供佐證資料)。下載 QR cord



伍、辦法說明：

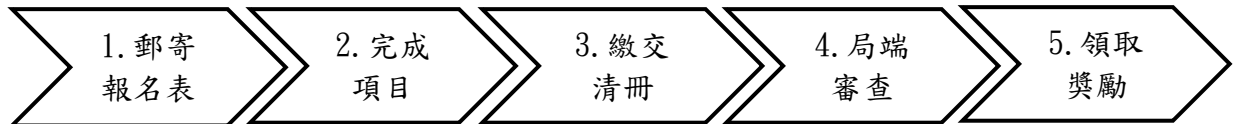
- 一、活動期間：113 年 1 月 1 日至 10 月 31 日止（經費用罄即停止活動）。
- 二、活動對象：設籍或現住於高雄市且符合國民健康署補助癌症篩檢資格之職場事業單位員工及家屬(不含各級醫療院所)。
- 三、申請獎勵流程：
 - (一)寄報名表：有意願參加本獎勵方案之事業單位請於 113 年 6 月 30 日前將報名表(附件一)郵寄至高雄市政府衛生局/健康管理科/癌症防治股/魏小姐收(07-7134000 分機 5112)或 e-mail 至 shaofan817@kcg.gov.tw。
 - (二)完成項目：
 1. 事業單位員工及家屬於活動期間（113/1/1-113/10/31），完成上述表格所列癌症篩檢、BC 肝篩檢或成人健檢首篩等項目並過健保卡，篩檢方式如下（擇一）：
 - A.員工體檢時，同時做癌症篩檢或 B、C 肝炎檢查。
 - B.職場員工及家屬自行到醫療院所完成檢查。
 2. 完成慢性病防治講座及個案介入。
 3. 提供參與有效運動人口數及智慧科技(Health365APP)執行運動人數。
 - (三)繳交清冊：職場事業單位於 113/10/31 前，將以下清冊紙本寄送高雄市政府衛生局/健康管理科/癌症防治股/魏小姐收及電子檔寄至 shaofan817@kcg.gov.tw(檔案請加密)。

1. 完成健康篩檢清冊（附件二）
2. 慢性病防治清冊（附件三）
3. 有效運動人口統計表（附件四）
4. 活動計畫名冊（附件五）
5. 滿意度調查（附件六）

【註】倘若事業單位或個人無須領取獎勵禮券，請事業單位於送件時說明；每一事業單位每年度限申請一次。

(四) 局端審查：本局將依衛生福利部國民健康署癌症篩檢系統進行勾稽審查。每完成 1 項癌症篩檢或 BC 肝篩檢或成人健檢首篩，以 1 人次計算。

(五) 領取獎勵：完成審查後，本局將函文通知事業單位，由事業單位代表者至本局繳交領據（附件七）領取獎勵，請領獎勵禮券將列入年度所得申報。



四、洽詢方式：若有相關疑義，請洽本局健康管理科癌症防治股魏小姐（07-7134000 分機 5112）。

113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案報名表

報名時間:113 年 6 月 30 日止

活動期間:113 年 1 月 1 日至 10 月 31 日止 (經費用罄即停止活動)

活動對象:高雄市職場事業單位(每一單位每年度限申請一次)

1. 職場名稱	請填寫全銜, 為感謝狀印製之名稱
2. 職場地址	<input type="text" value="□□□-□□□"/> 高雄市_____區_____
3. 職場連絡人	姓名:_____ 職稱:_____ 單位:_____ 聯絡電話及分機:_____ E-mail:_____
4. 員工人數	員工總合計:_____人 男性員工人數:_____人; 女性員工人數:_____人
5. 篩檢方式 (擇一即可)	<input type="checkbox"/> 1. 員工體檢時, 同時做癌症篩檢或 B、C 肝炎檢查。 篩檢日期:113 年____月____日 配合體檢篩檢醫院:_____ 預計篩檢項目: <input type="checkbox"/> 大腸癌 <input type="checkbox"/> 乳癌 <input type="checkbox"/> 子宮頸癌 <input type="checkbox"/> 口腔癌 <input type="checkbox"/> 肺癌 <input type="checkbox"/> BC 肝 <input type="checkbox"/> 2. 職場員工及家屬自行到醫療院所完成檢查。
6. 報名組別	<input type="checkbox"/> 健康組(完成篩檢達 30-59 人次) <input type="checkbox"/> 優良組(完成篩檢達 60-79 人次) <input type="checkbox"/> 傑出組(完成篩檢達 80-99 人次) <input type="checkbox"/> 卓越組(完成篩檢達 100-199 人次) <input type="checkbox"/> 頂尖組(完成篩檢達 200 人次以上)
7. 請領獎勵方式	事業單位請領獎勵方式 <input type="checkbox"/> 禮券及感謝狀 <input type="checkbox"/> 無須禮券僅感謝狀 推動人員請領獎勵方式 <input type="checkbox"/> 禮券及感謝狀 <input type="checkbox"/> 無須禮券僅感謝狀

113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案

完成健康篩檢清冊(本名冊僅供衛生局審查使用)

一、事業單位名稱：

二、彙整人員及電話：

基本資料				完成篩檢項目						
編號	姓名	年次	身分證字號	大腸癌	乳癌	子宮頸癌	口腔癌	肺癌	BC肝	成健首篩
範例	陳小明	63	E123456789	V			V	V	V	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

(表格可自行增列)

備註:1. 完成之篩檢名單需設籍或居住高雄市，非本市之名單請自行剔除。

2. 完成篩檢員工名冊需以 EXCEL 電子檔 email: shaofan817@kcg.gov.tw (檔案請加密)

三、檢查成果表(成果確認依衛生局審查結果為準)

篩檢項目	大腸癌	乳癌	子宮頸癌	口腔癌	肺癌	BC肝	成健首篩
完成篩檢人數							

本表單填寫若有疑問請洽衛生局-魏小姐(7134000#5112)
成人健檢相關問題請洽衛生局-吳小姐(7134000#5128)

113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案

慢性病防治清冊

辦理癌症防治宣導講座及慢性病防治(含成人健檢)活動照片

(表格可自行增列)

活動日期：____年__月__日 參與人數： 活動內容：	活動日期：____年__月__日 參與人數： 活動內容：

代謝症候群防治個案介入表

說明：針對代謝症候群個案進行介入，介入形式不限一種，可包含電話追蹤、參與健康促進課程及宣導、轉介至代謝症候群計畫診所等。

(一) 員工人數：_____人

符合代謝症候群(腰圍血壓空腹血糖高密度脂蛋白膽固醇三酸甘油脂的人數)：_____人

(二) 介入執行表

介入方式	簡述此介入方式如何進行	介入人數
例如：電話追蹤、參與健康促進課程及宣導、轉介至代謝症候群計畫診所等	如時間、頻率及內容	
總介入人數：_____人		

本表單填寫若有疑問請洽衛生局-謝小姐(7134000#5113)

113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案

有效運動人口統計表

一、人數統計

本公司總人數	人
員工有效運動人口數	人(須與以下清冊一致)
使用 Health365 運動人數	人

二、辦理運動類健康促進活動及下載使用 Health365 清冊

1. Health365 下載使用名冊

序號	姓名	手機號

(表格可自行增列)

2. 辦理運動類健康促進活動清冊

序號	活動日期	活動內容	活動人數

(表格可自行增列)

本表單填寫若有疑問請洽衛生局-謝小姐(7134000#5218)

113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案

活動計畫名冊

1. 事業單位名稱：_____ (請填寫全銜)

2. 提報獎勵組別：

- 健康組(完成篩檢達 30-59 人次)
- 優良組(完成篩檢達 60-79 人次)
- 傑出組(完成篩檢達 80-99 人次)
- 卓越組(完成篩檢達 100-199 人次)
- 頂尖組(完成篩檢達 200 人次以上)

3. 推動人員(限提報一名)：

姓名	職稱	聯絡電話

113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案

滿意度調查

1. 請問貴公司未來是否願意繼續報名「高雄市職場員工健康促進獎勵方案」？
非常願意 很願意 一般 不太願意 非常不願意
2. 推動「高雄市職場員工健康促進獎勵方案」是否對員工健康有幫助？
很有幫助 有幫助 一般 不太有幫助 完全沒有幫助
3. 衛生局提供「個人獎勵方案」是否促使您更有動力推動癌症篩檢？
很有幫助 有幫助 一般 不太有幫助 完全沒有幫助
4. 推動職場員工健康促進獎勵方案過程中，您是否有感受到主管和同事的支持？
很有幫助 有幫助 一般 不太有幫助 完全沒有幫助
5. 在推動職場員工健康促進獎勵方案中，貴公司在執行員工健康檢查同時，是否更願意採用政府補助免費癌症篩檢？
很有幫助 有幫助 一般 不太有幫助 完全沒有幫助
6. 在推動職場員工健康促進獎勵方案中，貴公司會更積極推動符合免費篩檢資格之員工及其家屬至醫療院所或社區篩檢站接受篩檢？
非常願意 很願意 一般 不太願意 非常不願意
7. 有關衛生局辦理 113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案，您有何建議想和我們說？

非常感謝您參與本次滿意度調查！您的回饋將對未來的職場健康服務推動計畫提供寶貴的參考。

領 據

茲領到高雄市政府衛生局辦理 113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案之獎勵禮券，共計_____仟整，確實無訛。

- 完成篩檢達 30-59 人次及運動推廣
- 完成篩檢達 60-79 人次及運動推廣
- 完成篩檢達 80-99 人次及運動推廣
- 完成篩檢達 100-199 人次及運動推廣
- 完成篩檢達 200 人次以上及運動推廣

註：本獎勵金額將列入年度所得申報。

- 事業單位請領禮券及感謝狀
- 事業單位無須禮券僅感謝狀

此 致

高 雄 市 政 府 衛 生 局

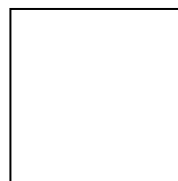
勞工事業單位名稱：

勞工事業單位統一編號：

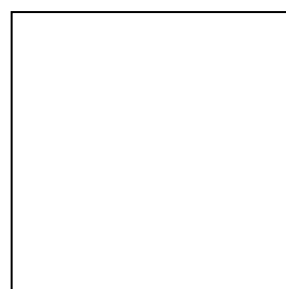
勞工事業單位電話：

勞工事業單位地址：

具領人(簽名或蓋章)：



(請蓋負責人章)



(請蓋機構章)

中 華 民 國 113 年 月 日

領 據

茲領到高雄市政府衛生局辦理 113 年度「職 GO 雄健康」職場員工健康促進獎勵方案之獎勵禮券，共計_____仟元整，確實無訛。

註：本獎勵金額將列入年度所得申報。

- 推動人員請領禮券及感謝狀
推動人員無須禮券僅感謝狀

此 致

高 雄 市 政 府 衛 生 局

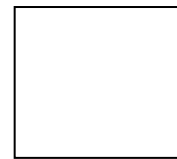
勞工事業單位名稱：

具領人姓名(簽章)：

身份證字號：

戶籍地址(含鄰里)：

聯絡電話：



(具領人蓋章)

中 華 民 國 113 年 月 日