

教育部疫後就學貸款補助方案 112 學年度第 1 學期補助內容

補助資格	說 明	補助額度
112 學年度第 1 學期新入學之大一學生辦理就學貸款核貸成功且該學期具下列資格之一者：		補助 112 學年度第 1 學期貸款本金
1. 獲 5 大類學雜費減免 (低收、中低收、特殊境遇、身心障礙、原住民)	符合此三項資格學生， 免申請 教育部會以部會資料勾稽，符合資格者逕行補助。 獲得補助學生，銀行會主動通知	(抵免 112-1 貸款本金，直接幫學生還款，不會撥款予學生)
2. 獲大專弱勢學計畫助學金		
3. 有 12 歲以下子女		
4. 學生本人或其配偶已懷孕	符合本項資格學生 需提出申請 ， 於 112.11.10 前檢附下列資料交至本校生活輔導組 聯絡電話： 02-29052231(日間部) 02-29052247(進修部) 大一之在學貸款人 112 年 6 月 20 日時 學生本人或其配偶已懷孕得檢附證明文件提出申請： 1. 112 學年度第 1 學期申請疫後就學貸款補助懷孕資格申請書 2. 國民健康署編印之孕婦健康手冊或檢附診斷證明書，診斷證明書應載懷孕週數及預產日期。 3. 配偶已懷孕者除前項資料外，需再佐附下列擇一資料： (1) 戶政機關核發之結婚證明書影本。 (2) 學生及配偶之國民身分證反面影本(配偶欄有註記)。 (3) 學生及配偶有詳細記事之新式戶口名簿影本。 (4) 學生及配偶三個月內有詳細記事之戶籍謄本。	
學生倘有相關問題，可逕洽「疫後就學貸款補助方案」專線服務電話： 教育部專線電話:02-77093219 (週一至週五，上午 9-12 點，下午 1-6 點)		

112 學年度第 1 學期申請疫後就學貸款補助-懷孕資格申請書

茲證明_____學校_____學生符合「教育部疫後就學貸款補助辦法」第 3 條補助資格，於補助資格基準日期 112 年 6 月 20 日時符合「本人或其配偶已懷孕」情形申請疫後就學貸款補助，且於 112 年 11 月 10 日前完成補助申請程序。

一、基本資料(本次申請僅供高一、大一新生辦理，可申請之同等學制詳如備註)			
申請人姓名：		系(科)級：	系(科) 1 年級
身分證字號：		學號：	
聯絡電話：		手機：	
E-mail：		緊急聯絡人(父或母)手機：	
通訊地址：			
承貸銀行：	<input type="checkbox"/> 臺灣銀行 <input type="checkbox"/> 台北富邦商業銀行 <input type="checkbox"/> 高雄銀行 <input type="checkbox"/> 臺灣土地銀行		
二、申請疫後就學貸款補助相關資料			
請申請人依實際情況勾選，並檢附相關資料影本。申請人所檢附之資料將依「個人資料保護法」保存及使用。			
<input type="checkbox"/> 本人懷孕 <input type="checkbox"/> 需載孕婦姓名、懷孕週數及預產日期之孕婦健康手冊或診斷證明書。			
<input type="checkbox"/> 配偶懷孕 <input type="checkbox"/> 需載孕婦姓名、懷孕週數及預產日期之孕婦健康手冊或診斷證明書。 <input type="checkbox"/> 配偶關係證明文件以下擇一提供:戶政機關核發之結婚證明書、申請人及配偶之國民身分證正反面(配偶欄有註記)、新式戶口名簿、三個月內其他戶籍資料證明文件(包括詳細記事)等可供證明文件。			
三、學校證明單位			
證明單位核章：	承辦人：	聯絡電話：	
			112 年____月____日

備註：

可申請之學制：日間及進修部(含在職專班)之公私立高中(職)一年級、公私立大專校院(含大學、二專、五專、四技)一年級、公私立大學醫學系(不含學士後醫學系)一年級、公私立七年一貫學系一年級。

產檢紀錄總表



基本資料	
胎次	身高
預產期 113年2月28日	懷孕前體重
最後一次月經開始日期 112年5月24日	BMI 值 體重(kg) / 身高 ² (m ²)

常規項目檢查紀錄			
項目	結果	項目	結果
Rh 因子	+ <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	B 型肝炎表面抗原	+ <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB	B 型肝炎 e 抗原	+ <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
白血球 (WBC)	第一次 <input type="checkbox"/> 第二次 <input type="checkbox"/>	梅毒血清反應第一次 (VDRL 或 RPR)	+ <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
紅血球 (RBC)	第一次 <input type="checkbox"/> 第二次 <input type="checkbox"/>	梅毒血清反應第二次 (VDRL 或 RPR)	+ <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
血小板 (PLT)	第一次 <input type="checkbox"/> 第二次 <input type="checkbox"/>	德國麻疹抗體反應	+ <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
血球容積比 (Hct)	%	乙型肝炎病毒檢查	+ <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
平均紅血球體積 (MCV)	fL	骨質密度	
血紅素 (Hb)	g/dL	其他	

第三次產檢檢查紀錄

112. 8. 18

此次產檢日期 年 月 日 (懷孕週數 12 週)

產前檢查結果

醫師發現
需注意或異常項目：
1. 需追蹤 需轉介
2. 需追蹤 需轉介
3. 需追蹤 需轉介
4. 需追蹤 需轉介

血壓 150/100
體重 52.55 kg



醫護特別叮嚀

15-20 週可做第二學期唐氏症篩檢或羊膜穿刺術 (檢查結果紀錄於第 57 頁)。
(為自費, 衛生福利部提供之產前遺傳診斷補助, 可透過下方 QR code 參閱)。

認識胎兒生長

13-16 週 胎兒已完全成形, 皮膚呈透明帶粉紅色, 胎兒開始會動。

預防及指導事項

- 戒菸資訊 (61 頁)
- 先天性疾病
- 產前遺傳診斷與補助
- 菸酒害防制
- 女孩男孩一樣好
- 早產防治
- 孕期不適處理方式
- 孕酮體重控制與飲食
- 孕期感染與妊娠合併症
- 須立即就醫之危險徵兆
- 乘坐汽車請繫上安全帶

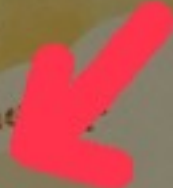
產檢院所: 3531030613
 孕產諮詢專線: 0800-870-870
 下次產檢日期: 11 年 9 月 12 日

安心懷孕 平安生產

孕婦健康手冊



準媽媽姓名



如有拾獲本手冊, 請聯絡持有人 (電話:)
 或者交至鄰近衛生局 (所) 或持有人產檢院所, 協助返還, 謝謝您!

衛生福利部 國民健康署 編印
 本經費由國民健康署新品質健康福利計畫

ISBN 978-986-5469-60-3



醫院

NO. [REDACTED]

診斷證明書

姓名

[REDACTED]

出生日期

[REDACTED]

性別

女

身份證號碼或
居留證號

[REDACTED]

診

懷孕9+週

以下空白

斷

醫師囑言或備註

於112.8.26日至婦產科門診就診(以下空白)
預產期為113.3.29,門診複查(以下空白)

以下空白

以上病人經本院醫師診斷屬實特予證明

院長：

診治醫師：

開

中

民

國

112年08月26日

◎本證明書須加蓋本院印章否則無效◎