

# 健康與體育領域六下\_就醫基本功\_7-2 教案

領域/科目	健康與體育	設計者	翰林
實施年級	六下	節數	2節 (本次觀課1節)
活動名稱	健保-健康有保		
設計依據			
學習重點	學習表現	1a-III-3 理解促進健康生活的方法、資源與規範。 2b-III-1 認同健康的生活規範、態度與價值觀。	總綱與領綱之核心素養  M.A3 規劃執行與創新應變 健體-E-A3 具備擬定基本的運動與保健計畫及實作能力，並以創新思考方式，因應日常生活情境。 M.B1 符號運用與溝通表達 健體-E-B2 具備應用體育與健康相關科技及資訊的基本素養，並理解各類媒體刊載、報導有關體育與健康內容的意義與影響。 M.C1 道德實踐與公民意識 健體-E-C1 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。
	學習內容	Fb-II-3 正確就醫習慣。 Fb-III-4 珍惜健保與醫療的方法。	
融入議題與其實質內涵	<p>M 環境教育 環 E6 覺知人類過度的物質需求會對未來世代造成衝擊。</p> <p>M 人權教育 人 E1 認識人權是與生俱有的、普遍的、不容剝奪的。 人 E2 關心周遭不公平的事件，並提出改善的想法。 人 E3 了解每個人需求的不同，並討論與遵守團體的規則。</p>		
與其他領域/科目的連結	無		
教材來源	M 翰林版健康與體育六下第7單元		
教學設	M 課本、投影片		

備/資源		
學習目標		
1. 認識全民健康保險。 2. 能說出全民健保的優點。 3. 認同健保自助互助、照顧弱勢的精神。 4. 知道正確就醫步驟。 5. 知道全民健保資源有限，要珍惜使用。		
教學活動設計		
教學活動內容及實施方式	時間	評量方式
<p>引起動機：</p> <p>國內醫療資源多，醫學相當進步，而人在福中不知福，我國實施全民健保多年，早已習以為常，而國人常羨慕歐美醫療水準高；但從世界各國來台工作的外籍友人卻親身感受健保之愛，與其國家比較，台灣的健保便宜，醫院就診方便。</p> <p>影片欣賞_ 愛在健保-臺灣真幸福  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=NGoMXLoQv8">https://www.youtube.com/watch?v=NGoMXLoQv8</a></p> <p>M 為了不延誤治療時機，生病時應儘速找家庭醫師，或是到社區診所就診，詳細向醫師說明病情，並且遵照醫囑正確用藥，才能讓病情好轉，早日恢復健康。</p> <p>【活動3】全民健康保險</p> <p>M 紙卡健保卡。</p>	<p>5</p> <p>5</p>	<p>M 態度檢核</p> <p>M 參與討論</p> <p>M 態度檢核</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>紙卡正面</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>紙卡背面</p> </div> </div> <p>①民國 84 年起全民健保開辦，第一代健保卡為紙卡式，在背面印有 6 格用印處，6 格蓋滿便須更換新卡。</p> <p>M 健保 IC 卡。</p>	<p>5</p>	<p>M 參與討論</p> <p>M 態度檢核</p>



- ①IC晶片：個人基本資料、健保資料、醫療專區、衛生行政專區。
- ②外顯資料：照片、姓名、身分證號碼、出生日期。
- ③不管你是何種身分，在看病時都只需要攜帶同一張憑證即可，並且在5~7年內都不必再換健保卡。
- ④紙卡健保卡+兒童健康手冊+孕婦健康手冊+重大傷病證明卡

ㄇ 醫療層級大不同

醫院 層級	基本部分負擔				
	西醫門診		急診	牙醫	中醫
	經轉 診	未經 轉診			
醫學中心	210元	360元	450元	50元	50元
區域醫院	140元	240元	300元	50元	50元
地區醫院	50元	80元	150元	50元	50元
診所	50元	50元	150元	50元	50元

①依規模大小分為 → 醫學中心、區域醫院、地區醫院、基層醫療院所。

ㄇ 家庭醫師：以家庭為單位，照顧全家人身體健康，因為擁有全家人完整的病歷，對家人健康有充分的了解，可以給予適當的治療或轉診。

ㄇ 成人健檢

- ①→年滿 40 歲，每三年檢查一次。
- ②→年滿 65 歲，每年檢查一次。

ㄇ 全民健康保險的精神

- ①風險分攤
- ②照顧弱勢
- ③量能付費
- ④自助互助

ㄇ 濫用健保資源的結果：

2 ㄇ 口頭發表  
ㄇ 參與討論

7 ㄇ 口頭發表  
ㄇ 參與討論

5 ㄇ 態度檢核

5 ㄇ 態度檢核  
ㄇ 口頭發表  
ㄇ 參與討論

<p>①民眾所繳的健保費會因為用得很快</p> <p>②造成收支不平衡的現象</p> <p>③健康保險的財務受到影響</p> <p>④真正需要就醫的人就會遇到困難</p> <p><b>ㄓ</b>布題1：</p> <p>下列關於醫療分級的說明，何者正確？</p> <p>(A)盡可能到大醫院就醫</p> <p>(B)是將醫療機構分為高級或低級化的方法</p> <p>(C)可分為醫學中心、區域醫院、地區醫院、基層醫療院所</p> <p>(D)無論前往何種醫療機構就診，個人所需付出的掛號費及部分負擔都相同</p>	1	<p><b>ㄓ</b>口頭發表</p> <p><b>ㄓ</b>參與討論</p>
<p><b>ㄓ</b>布題2：</p> <p><u>美環</u>身體不太舒服，她應該選擇前往何種醫療院所就診？</p> <p>(A)直接到大型醫學中心</p> <p>(B)有名醫駐診的醫療院所</p> <p>(C)設有藥局，但不一定有藥師的醫療院所</p> <p>(D)環境整潔舒服，並有合格專業證照的醫療院所</p>	1	<p><b>ㄓ</b>口頭發表</p> <p><b>ㄓ</b>參與討論</p>
<p><b>ㄓ</b>布題3：</p> <p>健保IC卡結合哪些卡冊的看病與證明功能？</p> <p>(甲)健保紙卡           (乙)兒童健康手冊</p> <p>(丙)孕婦健康手冊   (丁)重大傷病證明卡</p> <p>(A)甲乙丙 (B)甲乙丁 (C)甲丙丁 (D)甲乙丙丁</p>	1	<p><b>ㄓ</b>口頭發表</p> <p><b>ㄓ</b>參與討論</p>
<p><b>ㄓ</b>布題4：</p> <p>下列關於全民健康保險的敘述，何者正確？</p> <p>(A)不斷濫用醫療資源，健保的財產就會受到影響</p> <p>(B)本著自助、互助的精神，保障少數特殊患者的權益</p> <p>(C)互助是自行儲蓄健康預備金，以便緊急時使用</p> <p>(D)自助是身體健康者幫助需要就醫者、高收入者幫助低收入者</p>	1	<p><b>ㄓ</b>口頭發表</p> <p><b>ㄓ</b>參與討論</p>
<p><b>ㄓ</b>布題5：</p> <p><u>臺灣</u>自何年開始辦理全民健康保險？</p> <p>(A)民國84年 (B)民國85年 (C)民國86年 (D)民國87年</p>	1	<p><b>ㄓ</b>口頭發表</p> <p><b>ㄓ</b>參與討論</p>

<p>ㄇ 布題6：</p> <p>下列何者是使用健保的正確態度？</p> <p>(A)不用白不用</p> <p>(B)當用則用，當省則省</p> <p>(C)健康的人不需要使用健保</p> <p>(D)看診時，向醫生要求多拿藥是節儉的行為</p> <p style="text-align: center;">~1 節結束/共 2 節~</p>	1	<p>ㄇ 口頭發表</p> <p>ㄇ 參與討論</p>
<p>參考資料</p>	<p>●翰林版健康與體育六下教師手冊</p>	