

# 淡江大學勞工一般體格及健康檢查紀錄

## (另含受聘僱外國人檢查項目)

### 一、基本資料

1. 姓名：\_\_\_\_\_
2. 性別：☐男 ☐女
3. 身分證字號(護照號碼)：\_\_\_\_\_
4. 出生日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
5. 受僱日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
6. 檢查日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 二、作業經歷

1. 曾經從事\_\_\_\_，起始日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月，截止日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月，共\_\_\_\_年\_\_\_\_月
2. 目前從事\_\_\_\_，起始日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月，截止日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月，共\_\_\_\_年\_\_\_\_月
3. 過去 1 個月，平均每週工時為：\_\_\_\_\_小時；過去 6 個月，平均每週工時為：\_\_\_\_\_小時

### 三、檢查時期(原因)：☐新進員工(受僱時) ☐定期檢查

### 四、既往病史

您是否曾患有下列慢性疾病：(請在適當項目前打勾)

- ☐高血壓 ☐糖尿病 ☐心臟病 ☐癌症\_\_\_\_\_ ☐白內障 ☐中風 ☐癲癇 ☐氣喘 ☐慢性氣管炎、肺氣腫 ☐肺結核 ☐腎臟病 ☐肝病 ☐貧血 ☐中耳炎 ☐聽力障礙 ☐甲狀腺疾病 ☐消化性潰瘍、胃炎 ☐逆流性食道炎 ☐骨折\_\_\_\_\_ ☐手術開刀\_\_\_\_\_ ☐其他慢性病\_\_\_\_\_
- ☐以上皆無

### 五、生活習慣

1. 請問您過去一個月內是否有吸菸？  
☐從未吸菸 ☐偶爾吸(不是天天)  
☐ (幾乎)每天吸，平均每天吸\_\_\_\_支，已吸菸\_\_\_\_年  
☐已經戒菸，戒了\_\_\_\_年\_\_\_\_個月。
2. 請問您最近六個月內是否有嚼食檳榔？  
☐從未嚼食檳榔 ☐偶爾嚼(不是天天)  
☐ (幾乎)每天嚼，平均每天嚼\_\_\_\_顆，已嚼\_\_\_\_年  
☐已經戒食，戒了\_\_\_\_年\_\_\_\_個月。
3. 請問您過去一個月內是否有喝酒？  
☐從未喝酒 ☐偶爾喝(不是天天)  
☐ (幾乎)每天喝，平均每週喝\_\_\_\_\_次，最常喝\_\_\_\_酒，每次\_\_\_\_\_瓶  
☐已經戒酒，戒了\_\_\_\_年\_\_\_\_個月。
4. 請問您於工作日期間，平均每天睡眠時間為：\_\_\_\_\_小時。

### 六、自覺症狀：您最近三個月是否常有下列症狀：(請在適當項目前打勾)

- ☐咳嗽 ☐咳痰 ☐呼吸困難 ☐胸痛 ☐心悸 ☐頭暈 ☐頭痛 ☐耳鳴 ☐倦怠  
☐噁心 ☐腹痛 ☐便秘 ☐腹瀉 ☐血便 ☐上背痛 ☐下背痛 ☐手腳麻痛 ☐關節疼痛  
☐排尿不適 ☐多尿、頻尿 ☐手腳肌肉無力 ☐體重減輕 3 公斤以上 ☐其他症狀\_\_\_\_\_
- ☐以上皆無

=====【以下由醫護人員填寫】=====

七、檢查項目

1. 身高：\_\_\_\_\_公分
2. 體重：\_\_\_\_\_公斤，腰圍：\_\_\_\_\_公分
3. 血壓：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_mmHg
4. 視力(矯正)：左\_\_\_\_右\_\_\_\_；辨色力測試：☐正常 ☐辨色力異常
5. 聽力檢查：☐正常 ☐異常
6. 各系統或部位身體檢查及問診：
  - (1) 頭頸部(結膜、淋巴腺、甲狀腺)
  - (2) 呼吸系統
  - (3) 心臟血管系統(心律、心雜音)
  - (4) 消化系統(黃疸、肝臟、腹部)
  - (5) 神經系統(感覺)
  - (6) 肌肉骨骼(四肢)
  - (7) 皮膚
  - (8) 問診(自覺症狀與睡眠概況等)
7. 胸部 X 光肺結核檢查：\_\_\_\_\_
8. 尿液檢查：尿蛋白\_\_\_\_\_ 尿潛血\_\_\_\_\_
9. 血液檢查：血色素\_\_\_\_\_ 白血球\_\_\_\_\_
10. 生化血液檢查：血糖\_\_\_\_\_ 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)\_\_\_\_\_
- 肌酸酐(creatinine)\_\_\_\_\_ 膽固醇\_\_\_\_\_ 三酸甘油脂\_\_\_\_\_
- 高密度脂蛋白膽固醇\_\_\_\_\_ 低密度脂蛋白膽固醇\_\_\_\_\_

★★★★以下11.12.13.14項，為受聘僱外國人指定健康檢查項目：

11. 梅毒血清檢查 / Serological Tests for Syphilis：

- a. ☐ RPR ☐ VDRL  
☐ 陽性 / Positive，效價 / Titers \_\_\_\_\_ ☐ 陰性 / Negative，效價 / Titers \_\_\_\_\_
  - b. ☐ TPHA ☐ TPPA ☐ FTA-abs ☐ TPLA ☐ EIA ☐ CIA  
☐ 陽性 / Positive，效價 / Titers \_\_\_\_\_ ☐ 陰性 / Negative，效價 / Titers \_\_\_\_\_
  - c. ☐ other \_\_\_\_\_ ☐ 陽性 / Positive，效價 / Titers \_\_\_\_\_  
☐ 陰性 / Negative，效價 / Titers \_\_\_\_\_
  - d. ☐ 定期健檢及補充健檢得免驗 / Not required to undergo periodic or supplementary health examinations.
- 判定 / Result：☐ 合格 / Passed ☐ 不合格 / Failed

12. 腸內寄生蟲糞便檢查 / Stool Examination for Parasites：

- ☐ 陽性，種名 / Positive, Species \_\_\_\_\_ ☐ 陰性 / Negative
- 判定 / Result：☐ 合格 / Passed ☐ 不合格 / Failed

- ☐ 外國技術人力來自中央衛生主管機關公告之**特定國家、地區得免驗** / Not required for **Skilled Foreign Worker** from countries/areas announced by the central competent health authority. (詳附件一)

13. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 / Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella Vaccination Certificates :

a. 抗體檢查 / Antibody Tests

麻疹抗體 / Measles Antibody ☐ 陽性 / Positive ☐ 陰性 / Negative ☐ 未確定 / Equivocal

德國麻疹抗體 / Rubella Antibody ☐ 陽性 / Positive ☐ 陰性 / Negative ☐ 未確定 / Equivocal

b. 預防接種證明 / Vaccination Certificates (證明應包含接種日期、接種院所及疫苗批號；

接種日期與出國日期應至少間隔兩週 / The certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine; the date of vaccination should be at least two weeks prior to traveling overseas.)

☐ 麻疹預防接種證明 / Measles Vaccination Certificate

☐ 德國麻疹預防接種證明 / Rubella Vaccination Certificate

c. ☐ 有接種禁忌，暫不適宜預防接種 / Having contraindications, not suitable for vaccination

d. ☐ 入國後3日內、定期健檢、補充健檢或曾依受聘僱外國人健康檢查管理辦法辦理本項檢查且結果合格者得免驗 / Not required for health examination performed within 3 days of arrival, for periodic or supplementary health examination, or workers who have passed this examination under the Regulations Governing Management of the Health Examination of Employed Aliens

14. 漢生病檢查 / Examination for Hansen's disease

全身皮膚視診結果 / Skin Examination

☐ 正常 / Normal

☐ 異常 / Abnormal : ☐ 非漢生病 / Not related to Hansen's disease : \_\_\_\_\_

☐ 疑似漢生病須進一步檢查 / Hansen's disease suspect who needs further examinations

a. 病理切片 / Skin Biopsy : \_\_\_\_\_

b. 皮膚抹片 / Skin Smear : ☐ 陽性 / Positive ☐ 陰性 / Negative

c. 皮膚病灶合併感覺喪失或神經腫大 / Skin lesions combined with sensory loss or enlargement of peripheral nerves :

☐ 有 / Yes ☐ 無 / No

判定 / Result :

☐ 合格 / Passed ☐ 須進一步檢查 / Needs further examinations ☐ 不合格 / Failed

☐ 外國技術人力來自中央衛生主管機關公告之特定國家、地區得免驗 / Not required for Skilled Foreign Worker from countries/areas announced by the central competent health authority.

(詳附件二)

八、應處理及注意事項 (可複選)

1. ☐ 檢查結果大致正常，請定期健康檢查。

2. ☐ 檢查結果部分異常，宜在 (期 \_\_\_\_\_ 限) 內至醫療機構 \_\_\_\_\_ 科，實施健康追蹤檢查。

3. ☐ 檢查結果異常，建議不適宜從事 \_\_\_\_\_ 作業。(請說明原因： \_\_\_\_\_)。

4. ☐ 檢查結果異常，建議調整工作 (可複選)：

☐ 縮短工作時間 (請說明原因： \_\_\_\_\_)。

☐ 更換工作內容 (請說明原因： \_\_\_\_\_)。

☐ 變更作業場所 (請說明原因： \_\_\_\_\_)。

☐ 其他： \_\_\_\_\_ (請說明原因： \_\_\_\_\_)。

5. ☐ 其他： \_\_\_\_\_。

健檢機構名稱、電話、地址：

健檢醫師姓名(簽章)及證書字號：

附件一

※外國人免驗腸內寄生蟲糞便檢查之國家/地區表如下:(List of Skilled Foreign Worker from countries/areas not required to undergo stool examination for parasites)

西太平洋區 Western Pacific Region	
澳洲 Australia	汶萊 Brunei Darussalam
香港 Hong Kong	日本 Japan
澳門 Macao	紐西蘭 New Zealand
韓國 Republic of Korea	新加坡 Singapore
臺灣之無戶籍國民 nationals without registered permanent residence in Taiwan	
東地中海區 Eastern Mediterranean Region	
巴林 Bahrain	科威特 Kuwait
卡達 Qatar	沙烏地阿拉伯 Saudi Arabia
阿拉伯聯合大公國 United Arab Emirates	
美洲區 Region of the Americas	
阿根廷 Argentina	加拿大 Canada
智利 Chile	美國 United States of America
歐洲區 European Region	
阿爾巴尼亞 Albania	安道爾 Andorra
亞美尼亞 Armenia	奧地利 Austria
白俄羅斯 Belarus	比利時 Belgium
波士尼亞與赫塞哥雅納 Bosnia and Herzegovina	保加利亞 Bulgaria
克羅埃西亞 Croatia	賽普勒斯 Cyprus
捷克 Czech Republic	丹麥 Denmark
愛沙尼亞 Estonia	芬蘭 Finland
法國 France	喬治亞 Georgia
德國 Germany	希臘 Greece
匈牙利 Hungary	冰島 Iceland
愛爾蘭 Ireland	以色列 Israel
義大利 Italy	哈薩克 Kazakhstan
拉脫維雅 Latvia	立陶宛 Lithuania
盧森堡 Luxembourg	馬爾他 Malta
摩納哥 Monaco	蒙特內哥羅 Montenegro
荷蘭 Netherlands	挪威 Norway
波蘭 Poland	葡萄牙 Portugal
摩爾多瓦 Republic of Moldova	羅馬尼亞 Romania
俄羅斯 Russian Federation	聖馬利諾 San Marino
塞爾維亞 Serbia	斯洛伐克 Slovakia
斯洛維尼亞 Slovenia	西班牙 Spain
瑞典 Sweden	瑞士 Switzerland
馬其頓 The former Yugoslav Republic of Macedonia	土耳其 Turkey
土庫曼 Turkmenistan	烏克蘭 Ukraine
英國 United Kingdom	

附件二

※外國人免驗漢生病檢查之國家/地區表如下:(List of Skilled Foreign Worker from countries/areas not required to undergo examination for Hansen' s disease)

西太平洋區 Western Pacific Region	
澳洲 Australia	汶萊 Brunei Darussalam
香港 Hong Kong	日本 Japan
澳門 Macao	紐西蘭 New Zealand
韓國 Republic of Korea	新加坡 Singapore
臺灣之無戶籍國民 nationals without registered permanent residence in Taiwan	
美洲區 Region of the Americas	
加拿大 Canada	智利 Chile
美國 United States of America	
歐洲區 European Region	
阿爾巴尼亞 Albania	安道爾 Andorra
亞美尼亞 Armenia	奧地利 Austria
白俄羅斯 Belarus	比利時 Belgium
波士尼亞與赫塞哥雅納 Bosnia and Herzegovina	保加利亞 Bulgaria
克羅埃西亞 Croatia	賽普勒斯 Cyprus
捷克 Czech Republic	丹麥 Denmark
愛沙尼亞 Estonia	芬蘭 Finland
法國 France	喬治亞 Georgia
德國 Germany	希臘 Greece
匈牙利 Hungary	冰島 Iceland
愛爾蘭 Ireland	以色列 Israel
義大利 Italy	哈薩克 Kazakhstan
拉脫維雅 Latvia	立陶宛 Lithuania
盧森堡 Luxembourg	馬爾他 Malta
摩納哥 Monaco	蒙特內哥羅 Montenegro
荷蘭 Netherlands	挪威 Norway
波蘭 Poland	葡萄牙 Portugal
摩爾多瓦 Republic of Moldova	羅馬尼亞 Romania
俄羅斯 Russian Federation	聖馬利諾 San Marino
塞爾維亞 Serbia	斯洛伐克 Slovakia
斯洛維尼亞 Slovenia	西班牙 Spain
瑞典 Sweden	瑞士 Switzerland
馬其頓 The former Yugoslav Republic of Macedonia	土耳其 Turkey
土庫曼 Turkmenistan	烏克蘭 Ukraine
英國 United Kingdom	