

新進員工各類體格檢查及檢查項目(111.11.01版)

|             | 基本資料   | 檢查項目  | 適用單位   |
|-------------|--|---|--|
| 行政人員及實習行政人員 | 姓名：<br>性別：<br>出生年月日：<br>身份證字號：<br>體格檢查日期：<br>到職日期：<br>任職單位：<br>職稱：<br>地址：<br>連絡電話： | 法規要求 ●既往病歷調查及作業經歷調查<br>●自覺症狀調查<br>●各系統之物理檢查：頭頸部檢查、心臟(心音)、皮膚、神經系統、消化系統、呼吸系統、骨骼肌肉系統之身體檢查<br>●一般性檢查：身高、體重、血壓、脈搏、視力、色盲、聽力檢查<br>●尿液檢查：尿蛋白 Urine protein、尿潛血 Urine occult blood<br>●血液血清生化檢查：血色素 Hb、白血球數 WBC、膽固醇 CHO、三酸甘油酯 TG、肝功能 ALT、腎功能 Creatinine、飯前血糖 AC sugar、高密度脂蛋白 HDL-C<br>●胸部 X 光攝影檢查<br>●應注意及注意事項<br>●醫師總評<br>●健檢醫師姓名(簽章)及證書字號<br>●檢查醫療機構名稱、電話、及地址<br>▲本院增加必要項目：<br>●HbsAg、Anti-HBs<br>●麻疹抗體、德國麻疹抗體血清檢驗   | 行政單位   |
| 醫療人員        | 姓名：<br>性別：<br>出生年月日：<br>身份證字號：<br>體格檢查日期：<br>到職日期：<br>任職單位：<br>職稱：<br>地址：<br>連絡電話： | 法規要求 ●既往病歷調查及作業經歷調查<br>●自覺症狀調查<br>●各系統之物理檢查：頭頸部檢查、心臟(心音)、皮膚、神經系統、消化系統、呼吸系統、骨骼肌肉系統之身體檢查<br>●一般性檢查：身高、體重、血壓、脈搏、視力、色盲、聽力檢查<br>●尿液檢查：尿蛋白 Urine protein、尿潛血 Urine occult blood<br>●血液血清生化檢查：血色素 Hb、白血球數 WBC、膽固醇 CHO、三酸甘油酯 TG、肝功能 ALT、腎功能 Creatinine、飯前血糖 AC sugar、高密度脂蛋白 HDL-C<br>●胸部 X 光攝影檢查<br>●應注意及注意事項<br>●醫師總評<br>●健檢醫師姓名(簽章)及證書字號<br>●檢查醫療機構名稱、電話、及地址<br>▲本院增加必要項目：<br>●HbsAg、Anti-HBs、VDRL、Anti-HCV<br>●麻疹、德國麻疹、水痘抗體血清檢驗<br>▲非必檢項目：愛滋篩檢 Anti-HIV (可自行選擇是否檢驗)  | 醫療單位   |
| 供膳人員        | 姓名：<br>性別：<br>出生年月日：<br>身份證字號：<br>體格檢查日期：<br>到職日期：<br>任職單位：<br>職稱：<br>地址：<br>連絡電話： | 法規要求 ●既往病歷調查及作業經歷調查<br>●自覺症狀調查<br>●各系統之物理檢查：頭頸部檢查、心臟(心音)、皮膚、神經系統、消化系統、呼吸系統、骨骼肌肉系統之身體檢查、手部皮膚<br>●一般性檢查：身高、體重、血壓、脈搏、視力、色盲、聽力檢查<br>●尿液檢查：尿蛋白 Urine protein、尿潛血 Urine occult blood<br>●血液血清生化檢查：血色素 Hb、白血球數 WBC、膽固醇 CHO、三酸甘油酯 TG、肝功能 ALT、腎功能 Creatinine、飯前血糖 AC sugar、高密度脂蛋白 HDL-C<br>●胸部 X 光攝影檢查<br>●A 型肝炎抗體 (IgG、IgM)<br>●應注意及注意事項<br>●醫師總評<br>●健檢醫師姓名(簽章)及證書字號<br>●檢查醫療機構名稱、電話、及地址<br>▲本院增加必要項目：<br>●麻疹、德國麻疹、水痘抗體血清檢驗<br>●HbsAg、Anti-HBs、VDRL、Anti-HCV<br>●糞便檢查：傷寒桿菌、沙門氏菌、志賀氏菌、寄生蟲/卵、阿米巴痢疾、桿菌性痢疾<br>▲非必檢項目：愛滋篩檢 Anti-HIV (可自行選擇是否檢驗) | 從事供膳、調奶、餵奶等作業人員，<br>依單位別執行：<br>1. 營養室<br>2. 嬰兒室<br>3. 產房<br>4. 新生兒加護病房<br>5. 護理之家<br>6. 產後護理之家 |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <p>游離<br/>輻射<br/>作業<br/>人員</p>              | <p>姓名：<br/>性別：<br/>出生年月日：<br/>身份證字號：<br/>體格檢查日期：<br/>到職日期：<br/>任職單位：<br/>職稱：<br/>地址：<br/>連絡電話：</p> | <p>法規要求 ●既往病歷調查及作業經歷調查<br/>●自覺症狀調查<br/>●各系統之物理檢查：頭頸部檢查、眼睛(含白內障)、皮膚、心臟、肺臟、甲狀腺、呼吸系統、神經系統、消化系統、泌尿系統、骨關節及肌肉系統、心智及精神檢查<br/>●一般性檢查：身高、體重、血壓、脈搏、視力、色盲、聽力檢查<br/>●血液血清生化檢查：血色素 Hb、紅血球數 RBC、白血球數 WBC、血球比容值 HCT、白血球分類、血小板數 PLT、膽固醇 CHO、三酸甘油酯 TG、肝功能 ALT、腎功能 Creatinine、甲狀腺功能 Free T4、TSH、飯前血糖 AC sugar、高密度脂蛋白 HDL-C<br/>●尿液檢查：尿糖、尿蛋白、尿潛血、尿沉渣鏡檢<br/>●肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及 FEV1.0/FVC)<br/>●胸部 X 光攝影檢查<br/>●應注意及注意事項<br/>●醫師總評<br/>●健檢醫師姓名(簽章)及證書字號<br/>●檢查醫療機構名稱、電話、及地址</p> <p>▲本院增加必要項目：<br/>●HbsAg、Anti- HBs、VDRL、Anti-HCV<br/>●麻疹、德國麻疹、水痘抗體血清檢驗</p> <p>▲非必檢項目：愛滋篩檢 Anti-HIV (可自行選擇是否檢驗)</p>   | <p>從事游離輻射作業人員<b>依單位別</b>執行：<br/>1. 影像醫學部<br/>2. 核子醫學科<br/>3. 放射腫瘤科<br/>4. 心導管室<br/>5. 內視鏡中心<br/>6. 心臟內科、心臟外科、骨科、神經外科<br/>7. 牙科部、特牙<br/>8. 健康管理中心<br/>9. 泌尿科<br/>10. 職稱為「放射師」者</p> |
| <p>甲醛<br/>+<br/>游離<br/>輻射<br/>作業<br/>人員</p> | <p>姓名：<br/>性別：<br/>出生年月日：<br/>身份證字號：<br/>體格檢查日期：<br/>到職日期：<br/>任職單位：<br/>職稱：<br/>地址：<br/>連絡電話：</p> | <p>法規要求 ●既往病歷調查(含呼吸系統及皮膚黏膜等)及作業經歷調查<br/>●自覺症狀調查<br/>●各系統之物理檢查：頭頸部檢查、眼睛(含白內障)、皮膚、心臟、肺臟、甲狀腺、呼吸系統及皮膚黏膜、神經系統、消化系統、泌尿系統、骨關節及肌肉系統、心智及精神檢查<br/>●一般性檢查：身高、體重、血壓、脈搏、視力、色盲、聽力檢查<br/>●血液血清生化檢查：血色素 Hb、紅血球數 RBC、白血球數 WBC、血球比容值 HCT、白血球分類、血小板數 PLT、平均紅血球體積 MCV、平均血球血色素 MCH、平均紅血球血色素濃度 MCHC、膽固醇 CHO、三酸甘油酯 TG、肝功能 ALT、腎功能 Creatinine、甲狀腺功能 Free T4、TSH、飯前血糖 AC sugar、高密度脂蛋白 HDL-C<br/>●尿液檢查：尿糖、尿蛋白、尿潛血、尿沉渣鏡檢<br/>●胸部 X 光攝影檢查<br/>●肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及 FEV1.0/FVC)<br/>●應注意及注意事項<br/>●醫師總評<br/>●健檢醫師姓名(簽章)及證書字號<br/>●檢查醫療機構名稱、電話、及地址</p> <p>▲本院增加必要項目：<br/>●HbsAg、Anti- HBs、VDRL、Anti-HCV<br/>●麻疹、德國麻疹、水痘抗體血清檢驗</p> <p>▲非必檢項目：愛滋篩檢 Anti-HIV (可自行選擇是否檢驗)</p> | <p>從事甲醛+游離輻射作業人員<b>依單位別</b>執行：<br/>1. 手術室<br/>2. 病理科</p>  |