



## 實習/見習及代訓人員 體檢通知單

姓名：\_\_\_\_\_ 單位：\_\_\_\_\_ 預定到職日期：\_\_\_\_\_

◆ **檢查類別 A-一般人員(實習/見習及代訓人員)：**(體檢費用需全額自行負擔)

檢查項目：

1. 既往病歷及作業經歷之調查。
2. 自覺症狀及身體各系統之物理檢查。
3. 身高、體重、視力、色盲及聽力檢查。
4. 胸部X光(大片)攝影檢查。
5. 血壓測量。
6. 尿蛋白及尿潛血之檢查。
7. 血色素及白血球數檢查。
8. 血糖、血清丙胺酸轉胺酶(ALT 或稱 SGPT)、肌酸酐(creatinine)、膽固醇、三酸甘油酯及高密度脂蛋白(HDL-C)之檢查。
9. B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面抗體、C 型肝炎、水痘 IgG 抗體。
10. 麻疹及德國麻疹抗體。

注意事項：

1. 體檢費用需全額自行負擔，此自費金額僅適用**實習/見習及代訓人員**，其他人員不適用。
2. 體檢地點：本院地下一樓健檢中心。
3. 體檢費用：約計新台幣 1,560 元 (價格有異動時配合調整)。
4. 體檢報告檢核流程：體檢報告製作完成後，先經由感控室檢核，再送至人資室統一轉交給本人。