靜宜大學

新進人員體格檢查紀錄表

一、基本資料

1.姓名： 2.性別：□男 □女 3.身分證字號：

4.出生日期\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日5.受僱日期\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 6.檢查日期\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

7.工作單位： 8. 單位聯絡電話：

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

**重點說明：**

1、請新進教職員同仁誠實填妥上表之基本資料、作業經歷、檢查時期、既往病史、生活習慣及自覺症狀六大項資料。

2、依職業安全衛生法第二十條規定雇主於僱用勞工時，應施行體格檢查；對在職勞工應施行下列健康檢查：

(1)一般健康檢查。

(2)從事特別危害健康作業者之特殊健康檢查。

(3)經中央主管機關指定為特定對象及特定項目之健康檢查。

雇主在僱用勞工時，應依附表七所定之檢查項目實施一般體格檢查之義務，有下列情形之一者，得免實施前項一般體格檢查：

(1)、非繼續性之臨時性或短期性工作，其工作期間在六個月以內。

(2)、其他法規已有體格或健康檢查之規定。

(3)、其他經中央主管機關指定公告。

本次體格檢查及後續各項健康檢查資料將提供本校做為職業安全與健康管理之重要參考資訊。

3、若無故不參與新進人員體格檢查者，依據職業安全衛生法，將處於新臺幣3000以下罰鍰。相關檢查紀錄，雇主應予保存7年。

**＊本人已詳閱並了解相關說明，且所提供之相關資料皆屬事實。**

姓名(請正楷簽名):

服務單位:

日 期:

===============================【以下由醫護人員填寫】================================

檢查日期： 姓名：

七、檢查項目：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.身高： | 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.各系統部位理學檢查： | |
| (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)肌肉骨骼系統(四肢)： | |
| (7)皮膚： | |
| 7.胸部X光： | |
| 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(HDL) | |