國立臺灣師範大學

新進教職員工一般體格檢查紀錄表

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.職稱：_____ 9. 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、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

四、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

五、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

填表說明

一、請受檢教職員工於健檢前，填妥基本資料、作業經歷、檢查時期、既往病史、生活習慣及自覺症狀六大項，再交由醫護人員作確認，以有效篩檢出疾病；若事業單位已提供受檢員工基本資料及作業經歷電子檔給指定醫療機構，可不必請受檢員工重複填寫。

二、自覺症狀乙項，請受檢者依自身實際症狀勾選。

==========【以下由醫護人員填寫】==========

檢查日期：　　姓名：

六、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_____
5.聽力檢查：□正常　□異常	辨色力測試：□正常　□辨色力異常
6.各系統部位理學檢查及問診：：	
(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)肌肉骨骼系統(四肢)：	
(7)皮膚：	
(8)問診（自覺症狀與睡眠概況等)：	
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 (AC Sugar)_____ 血清丙胺酸轉胺酶(ALT) _____ 肌酸酐(creatinine)_____ 膽固醇(TC)_____三酸甘油脂(TG)_____高密度脂蛋白膽固醇(HDL) _____	

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(　　)內至醫療機構 _____科，實施健康追蹤檢查。

3.□檢查結過異常，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

健檢醫師姓名(簽章)及證書字號：

健檢機構名稱、電話、地址：