

【交通部臺灣鐵路管理局專案工程處宜蘭施工隊 111 年契約進用人員體格檢表】

相片黏貼處 最近1年內2吋 正面脫帽彩色 相片1張	姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生 日期	民國 年 月 日
	身 分 證 統 一 編 號		通訊 地址			
	聯絡電話	公：() 宅：() 手機：	病史	住院： ☐ 否 ☐ 是 病名：_____		

一、作業經歷

- 曾經從事_____，起始日期：_____年_____月，截止日期：_____年_____月，共_____年_____月
- 目前從事_____，起始日期：_____年_____月，截止日期：_____年_____月，共_____年_____月
- 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

二、檢查時期（原因）： ☐新進員工（受僱時） ☐定期檢查

三、既往病史（請勾選✓，並填具相關內容。）

您是否曾患有下列慢性疾病：

- ☐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（請勾選✓，並填具相關內容。）

- 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。
- 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。
- 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。
- 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：（請勾選✓，並填具相關內容。）

- ☐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

=====【粗框線內由醫護人員填寫】=====

六、檢查項目

1. 身高：_____公分 2. 體重：_____公斤 3. 腰圍：_____公分

4. 血壓

收縮壓：_____mmHg

舒張壓：_____mmHg

【收縮壓持續超過 140 毫米水銀柱(mmHg)，舒張壓超過 90 毫米水銀柱(mmHg)，為體格檢查不合格。】

5. 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)自覺症狀及睡眠概況

☐ 正常

☐ 異常；部位及症狀：_____

6. 視力

斜視：☐無 ☐有

裸視：左眼_____ 右眼_____

辨色力：☐無異常 ☐色盲

矯正：左眼_____ 右眼_____

【任一斜視或任一矯正視力未達 1.0(裸視力達 0.8 者，無須矯正視力)、色盲，為體格檢查不合格。】

7. 聽力

左耳：_____分貝

右耳：_____分貝

平均值：_____分貝

【不用助聽器收聽各檢測頻率信號時，任一耳聽力平均在 40 分貝以上，為體格檢查不合格。】

8. 肺結核

☐胸部 X 光無異常【無異常者不須再做痰塗片檢驗】

☐胸部 X 光異常 → 痰塗片：☐陽性 ☐陰性 痰培養：☐陽性 ☐陰性

【肺結核痰塗片呈陽性反應者，為體格檢查不合格。】

9. 尿液檢查

尿蛋白：

尿潛血：

10. 血液檢查

血色素：

白血球：

11. 生化血液

檢查

血糖：

血清丙胺酸轉胺酶(ALT)：

肌酸酐(creatinine)：

膽固醇：

高密度脂蛋白膽固醇：

低密度脂蛋白膽固醇：

三酸甘油脂：

12. 其他經中央主管機關規定之檢查：_____

13. 下列項目由受檢人員先於「受檢者自評」欄位勾選，再由醫師複評。

【符合下頁「檢查醫師注意事項」第三項各款情形者為合格】

項目	檢查內容	檢查結果(請勾選✓)				
		受檢者自評 是否患此疾病		醫師複評		
		是	否	合格	不合格	異常 說明
(1)酒癮	慢性酒精中毒者。					
(2)施用毒品	施用毒品者。					
(3)藥癮	藥物成癮者。					
(4)骨骼	發育不全或骨骼肌肉畸型，足以妨礙工作者。					
(5)傳染病	法定傳染病患者。但經醫師臨床診斷，確認無影響行車安全者，不在此限。					
(6)平衡機能	平衡機能顯著障礙。					

項目	檢 查 內 容	檢 查 結 果 (請 勾 選 ✓)				
		受 檢 者 自 評		醫 師 複 評		
		是否患此疾病				
		是	否	合 格	不 合 格	異 常 說 明
(7)肌肉關節活動度	肌腱異常及骨膜關節等慢性疾病患者。					
(8)心智/神經系統	心理精神異常、語言、知覺、運動或智能等機能障礙或癲癇症等發作性神經系疾病者。					
(9)心血管系統	患有高血壓或心血管疾病，經臨床診斷不能勝任緊急事故應變者。					
(10)重大疾病	患有其他其足以妨礙工作之疾病者。					

【檢 查 結 果】

(上列各項均須檢查，不得遺漏，請注意「檢查醫師注意事項」第三項各款情形並註明合格或不合格。)

受檢人員體格檢查經本醫療機構辦理體格檢查後，其結果為：

☐合格：無上開不合格條款所列之疾患。

☐不合格：有上開第_____款之疾患，疾患名稱：_____

*應處理及注意事項

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：_____)

檢查醫療機構名稱：_____

醫療機構加蓋印信

檢查醫師：_____ (簽章)

檢查日期：民國_____年_____月_____日

【檢 查 醫 師 注 意 事 項】

- 一、檢查醫師於檢查前，核對受檢人員面貌與體格檢查表所貼相片相符，及受檢人員在檢查表所填各欄資料無訛後，依表列檢查項目逐一檢查，詳細記載，並應於檢查結果欄內評定「合格」或「不合格」字樣。
- 二、檢查完竣後，由檢查醫師簽名蓋章，填寫年月日，加蓋檢查醫療機構印信，並於相片上加蓋騎縫章。
- 三、本受檢人員體格檢查合格基準如下：
 1. 不用助聽器收聽 500、1,000 及 2,000 赫頻率之信號時，任一耳聽力平均在 40 分貝 (dB) 以下。
 2. 兩眼辨色力正常、無斜視，且兩眼矯正視力均在 0.8 以上。但駕駛人員兩眼矯正視力均在 1.0 以上。
 3. 收縮壓不超過 140 毫米水銀柱(mm. Hg);舒張壓不超過 90 毫米水銀柱(mm. Hg)
 4. 無慢性酒精中毒。
 5. 無施用毒品。
 6. 無藥物成癮。
 7. 無發育不全或骨骼肌肉畸型，足以妨礙工作。
 8. 無法定傳染病患。但經醫師臨床診斷，確認無影響行車安全者，不在此限。
 9. 無心理精神異常、語言、知覺、運動或智能等機能障礙或癲癇症等發作性神經系疾病。
 10. 無肌腱異常及骨膜關節等慢性疾病。
 11. 無平衡機能顯著障礙。
 12. 無患有高血壓或心血管疾病，經臨床診斷不能勝任緊急事故應變。
 13. 無患有其他足以妨礙工作之疾病。