

國營臺灣鐵路股份有限公司行車人員體格檢查表(甲類體位)

(本表係依據「鐵路行車人員技能體格檢查規則」訂定)

(運務類科；分發單位為行控處之第9階電機類科)

(請加蓋檢查醫療機構騎縫章)

貼相片處 正面脫帽半身相片 一年以內一吋	姓 名											性 別		出 生 日 期	民國 年 月 日		
	身 分 證 統 一 編 號											住 址					
	員 工 編 號											服 務 單 位			是否為駕駛人員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	病 史 (受檢人員自填)	1.住院： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.病名：										電 話	公：宅：行動：				
1.身高：公分 體重：公斤																	
2.聽力檢測		500 Hz				1000 Hz				2000 Hz				平均值		檢 查 結 果	
	左 耳													分貝		<input type="checkbox"/> 合 格	
	右 耳													分貝		<input type="checkbox"/> 不 合 格	
	【合格基準】左右耳不用助聽器收聽五百、一千及二千赫頻率之信號時，聽力皆平均在四十分貝以下。																
3.視力檢測		辨色力				斜視				視力				檢 查 結 果			
	左 眼	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常				裸視： 矯正：				<input type="checkbox"/> 合 格			
	右 眼	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常				裸視： 矯正：				<input type="checkbox"/> 不 合 格			
	【合格基準】兩眼辨色力正常、無斜視，且兩眼矯正視力均在零點八以上。																
4.握力檢測		握力										檢 查 結 果					
	左 手											公斤 <input type="checkbox"/> 合 格					
	右 手											公斤 <input type="checkbox"/> 不 合 格					
	【合格基準】左右手握力均達三十公斤。																
檢查項目 (由受檢人員先自主評量勾選，再由醫師複評，符合背面「檢查醫師注意事項」第三項各款情形者為合格)												檢查結果(請勾選) 是否患此疾病					
												是 否					
5.酒癮	慢性酒精中毒者。																
6.藥癮	藥物成癮者。																
7.骨骼	發育不全或骨骼肌肉畸型，足以妨礙工作者。																
8.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。																
9.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。																
10.肌肉關節活動度	肌腱異常及骨膜關節等慢性疾病患者。																
11.平衡機能	平衡機能顯著障礙。																
12.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。																
13.重大疾病	患有其他其足以妨礙工作之疾病者。																
受檢者簽名：_____																	

檢 查 結 果

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

受檢人員經本醫療機構辦理體格檢查後，其結果為：

☐ 合 格：依受檢者主訴，於檢查之時無上開之疾患。

☐ 不合格：有上開第__款之疾患，疾患名稱：_____

(醫療機構加蓋印信)

檢查醫療機構名稱：_____

檢查醫師：

(簽章)檢查日期：民國 年 月 日

受檢人員體格檢查注意事項

一、受檢人員之體格檢查，由下列醫療機構辦理之：

- (一)公立醫院。
- (二)衛生福利部評鑑合格之教學醫院。
- (三)交通部鐵道局同意之醫療機構。

二、檢查費應由受檢人員自行繳納，檢查時如發現特殊症狀，須經特別檢查時，得由檢查機構另行酌收費用。

三、一般醫療機構體格檢查報告約需相當時間方能完成，請於接獲通知後，儘速前往指定醫療機構辦理體格檢查。寄送體格檢查表前，請再逐一檢查各項檢查項目是否均已完成（1.相片是否加蓋騎縫章。2.檢查日期、檢查項目不可以有「未檢查」字樣或空白；檢查醫師須於檢查結果欄內評定「合格」或「不合格」字樣。3.檢查機構、檢查醫師簽名蓋章及加蓋所屬之醫療機構印信），並自行影印留存備份。

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：

- (一)左右耳不用助聽器收聽五百、一千及二千赫頻率之信號時，聽力皆平均在四十分貝以下。
- (二)兩眼辨色力正常、無斜視，兩眼矯正視力均在零點八以上。
- (三)左右手握力均達三十公斤。
- (四)無慢性酒精中毒。
- (五)無藥物成癮。
- (六)無發育不全或骨骼肌肉畸型，足以妨礙工作。
- (七)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。
- (八)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。
- (九)無肌腱異常及骨膜關節等慢性疾病。
- (十)無平衡機能顯著障礙。
- (十一)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。
- (十二)無患有其他足以妨礙工作之疾病。

國營臺灣鐵路股份有限公司行車人員毒品檢測檢查表

(本表係依據「鐵路行車人員技能體格檢查規則」訂定)

(運務類科；分發單位為行控處之第9階電機類科)

檢查日期	年 月 日	編號		
毒品檢測	安非他命類		鴉片類	
	安非他命	甲基安非他命	嗎啡	可待因
	<p>本項檢測應由經衛生福利部認可濫用藥物尿液檢驗機構，依「濫用藥物尿液檢驗作業準則」負責檢測作業，檢驗報告附加於本體格檢查表後頁。</p>			
				