

臺灣鐵路股份有限公司南區營運處高雄運務段

部分工時、職務代理人工作期間 6 個月以內

一般體檢含胸部 X 光檢查報告項目

體格檢查認可醫院，請上勞動部勞工健檢認可醫療機構名單查詢

網址→<https://hrpts.osha.gov.tw/asshp/hrpm1055.aspx>

一、基本資料：

1. 姓名：_____
2. 性別：☐男☐女
3. 身分證字號(居留證號)：_____
4. 出生日期____年____月____日
5. 受僱日期____年____月____日
6. 檢查日期____年____月____日

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(受雇時)

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，可複選)

- ☐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 ☐偶而吸(不適天天)
☐ (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 ☐偶而嚼(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 ☐偶而喝酒(不是天天)

☐ (幾乎)每天喝酒，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

填表說明：

一、 請受檢員工於檢查前，填妥基本資料、作業經歷、既往病史、生活習慣、自覺症狀及疲勞狀況六大項，再交由醫護人員作確認，以有效篩檢健康風險或疾病；

二、 自覺症狀乙項，請受檢者依自身實際症狀勾選。

=====【以下由認可醫療機構實施健康檢查之醫護人員填寫】=====

七、 檢查項目：

1. 身高：_____公分

2. 體重：_____公斤，腰圍：_____公分

3. 血壓：_____/_____mmHg，脈搏：_____次/分鐘

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. 各系統或部位之身體檢查：

(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(四肢)

(7)皮膚

(8)問診(自覺症狀與睡眠概況等)

7. 胸部X光：_____

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(期限)內至醫療機構_____科，追蹤檢查或治療。

3. ☐檢查結果異常或部分異常，建議不適宜從事_____作業。(請說明原因:____)

4. ☐檢查結果異常或部分異常，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: _____

健檢機構名稱、電話、地址:

健檢醫師姓名(簽章)及證書字號:

備註:

1. 各系統或部位之身體檢查，健檢醫師應依個別員工之實際狀況作詳細檢查。