



醫院代碼:F01

短期補習班外籍專任教師健康檢查項目表
Health Certificate for Full-time Foreign Teacher at a Short-term Class
Registered for Supplementary Schooling
國立成功大學醫學院附設醫院健康檢查證明
National Cheng Kung University Hospital Health Certificate
台灣台南市(704)北區勝利路138號 電話: 06-2092592
138, Sheng Li Road, Tainan (704), Taiwan Tel: 06-2092592

檢查日期
/Date of Examination

基本資料 / Basic Data

姓名 Name :	性別 Sex : <input type="checkbox"/> 男/M <input type="checkbox"/> 女/F	照片 / Photo
護照號碼 Passport No. :	國籍 Nationality :	
居留證號 ARC No. :	出生年月日 Date of Birth :	
工作縣市別 City/County (Workplace in R.O.C.) :	手機 Mobile Phone : 住家 Home Phone :	

病 史 / Medical History

曾罹患的疾病/Prior illnesses : _____

身 體 檢 查 / Physical Examination

身高/Height : _____ cms	頭頸部/Head and neck : <input type="checkbox"/> 正常Normal <input type="checkbox"/> 異常Abnormal _____
體重/Weight : _____ kgs	胸部/Thorax : <input type="checkbox"/> 正常Normal <input type="checkbox"/> 異常Abnormal _____
血壓/Blood pressure : _____ / _____ mmHg	心臟聽診/Heart auscultation : <input type="checkbox"/> 正常Normal <input type="checkbox"/> 異常Abnormal _____
脈搏/Pulse : _____ beats/min	腹部/Abdomen : <input type="checkbox"/> 正常Normal <input type="checkbox"/> 異常Abnormal _____
體溫/Body temperature : _____ °C	體肢運動/ Locomotion : <input type="checkbox"/> 正常Normal <input type="checkbox"/> 異常Abnormal _____
視力/Vision : 右/Right _____ 左/Left _____	精神狀態/Mental status : <input type="checkbox"/> 正常Normal <input type="checkbox"/> 異常Abnormal _____
其他/Others : _____	

實 驗 室 檢 查 / Laboratory Examinations

A. 胸部X光肺結核檢查 / Chest X-ray for Tuberculosis : X光發現 / Findings : 判定 / Result : <input type="checkbox"/> 合格/Passed <input type="checkbox"/> 疑似肺結核/TB Suspect <input type="checkbox"/> 無法確認診斷/Pending <input type="checkbox"/> 不合格/Failed
--

B. 梅毒血清檢查 / Serological Test for Syphilis :

檢驗/Tests :

- a. ☐ RPR ☐ VDRL
☐ 陽性 / Positive , 效價 / Titers _____ ☐ 陰性 / Negative , 效價 / Titers _____
- b. ☐ TPHA ☐ TPPA ☐ FTA-abs ☐ TPLA ☐ EIA ☐ CIA
☐ 陽性 / Positive , 效價 / Titers _____ ☐ 陰性 / Negative , 效價 / Titers _____
- c. ☐ Other
☐ 陽性 / Positive , 效價 / Titers _____ ☐ 陰性 / Negative , 效價 / Titers _____
- 判定/Results : ☐ 合格/Passed ☐ 不合格/Failed

C. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 / Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella Vaccination Certificates :

- a. 抗體檢查/Antibody test
麻疹抗體/Measles Antibody ☐ 陽性/Positive ☐ 陰性/Negative ☐ 未確定/Equivocal
德國麻疹抗體/Rubella Antibody ☐ 陽性/Positive ☐ 陰性/Negative ☐ 未確定/Equivocal
- b. 預防接種證明/Vaccination Certificates (證明應包含接種日期、接種院所及疫苗批號；接種日期與出國日期應至少間隔兩週 / The certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine; the date of vaccination should be at least two weeks prior to traveling overseas.)
☐ 麻疹預防接種證明/Measles Vaccination Certificate
☐ 德國麻疹預防接種證明/Rubella Vaccination Certificate
- c. ☐ 有接種禁忌，暫不適宜預防接種 / Having contraindications, not suitable for vaccination
- d. ☐ 申請展延聘僱許可，得免驗 / Not required for the application for extension of the employment permit

健康檢查總結果 / The final result of health examination :

☐ 合格/Passed ☐ 須進一步檢查/Need further examinations ☐ 不合格/Failed

負責醫檢師簽章 / Signature of Chief Medical Technologist : _____

負責醫師簽章 / Signature of Chief Physician : _____

醫院負責人簽章 / Signature of Superintendent : _____

日期 / Date :

備註 / Note : 本證明三個月內有效。 / The certificate is valid for three months.