

衛生福利部臺中醫院-實習生及指導老師專案 健康檢查通知單(年度)

【注意事項】

1. 有效日期：自 113 年 1 月 2 日起至 113 年 12 月 31 日止。**(需攜帶此紙本通知單)**
2. 報到時間：週一至週六早上 8:00~10:30 前或週一至週五下午 13:30~15:30 前抽號碼牌依序報到。
※週六及國定假日人潮較多，現場办理流程較耗時，建議選擇平日時段前來健檢，以免久候！
3. 健檢地點：臺中市三民路一段 199 號 臺中醫院 健康促進大樓三樓 門診體檢中心。
4. 本次體檢無需事先預約，體檢時需攜帶**身份證、健保卡**(雙證件)，報到時主動提供**健康檢查通知單**。
5. 體檢當天請(可)攜帶 A 肝 IgG 陽性報告或施打 A 肝疫苗之「診斷證明書」，
若 A 型肝炎 IgM 異常時，請在接獲通知後立即停止從事食品作業相關工作，並儘速回家醫科門診追蹤，
待疾管局確認無傳染之虞後始可復工。(費用另計另收)
6. 請主動告知檢查方案類別，健檢費用/自費加選費用採當日現收(可刷卡)，並開立個人收據。
7. 若無攜帶特約體檢通知單，則需以本院原價收費，事後恕無法辦理退款或更換方案。
8. 醫院為高風險公共場所，進出醫院請全程配戴口罩，以避免造成感染。

【健檢須知】

1. 檢查前**無需空腹**，可正常飲食及飲水。
2. 檢查前一天請避免熬夜；檢查前三日請清淡飲食。
3. 避免配戴項鍊及攜帶貴重物品。
4. 抽血後請用力按壓 5-10 分鐘，**勿搓揉**以防瘀血腫脹。
5. 準備(疑似)懷孕或正值懷孕期間，報到時請主動告知。
6. 若自行放棄檢查項目，恕不接受要求更換或單項退費；
如需加選其他項目，請於檢查前先告知。
7. **糞便待補**：檢查日隔日起一週內檢體如未繳交，
則視同自願放棄該項檢查，超過檢查日隔日起一週後補檢，需自行負擔項目費用。
8. 糞便黑頭管如遺失或使用不當不再補發，**加購價每個新臺幣 \$200 元**。
9. 若於檢查現場有任何疑問，可詢問現場服務人員。



衛生福利部臺中醫院-實習生及指導老師專案 健康檢查同意書(年度)

【告知事項】

1. 依據「勞工健康保護規則、食品衛生良好規範」及「個人資料保護法」相關規定，雇主僱用勞工時，應就下列規定項目實施一般體格檢查、食品供膳法規檢查，對在職勞工，應依規定定期實施一般健康檢查。本人同意於臺中醫院完成健康檢查後，其相關健檢資料內容提供給公司及醫院在健康管理及醫療照護等特定目的下蒐集、處理及運用，並同意提供給所服務之公司存檔備查(包含書面及電子資料方式建立資料庫)，同意得調閱本人歷史健檢資料，進行資料之匯整及分析等健康促進活動管理。
2. 「A：營養室/供餐人員」公司提供健康檢查項目如下：
醫師理學：作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查，身體各系統或部位之理學檢查
血液項目：麻疹病毒抗體 IgG、德國麻疹抗體 IgG、水痘抗體 IgG、梅毒檢查、A 型肝炎抗體 IgG
糞便檢查：傷寒桿菌性痢疾、阿米巴痢疾(含寄生蟲)
儀器項目：胸腔 X 光、身高、體重、BMI、腰圍、血壓、脈搏、視力、辨色力、音叉聽力
3. 「B：病理科/檢驗科」公司提供健康檢查項目如下：
醫師理學：作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查，身體各系統或部位之理學檢查
血液項目：麻疹病毒抗體 IgG、德國麻疹抗體 IgG、水痘抗體 IgG、梅毒檢查、B 型肝炎表面抗原 HBs Ag、
B 型肝炎表面抗體 Anti-HBs、C 型肝炎 Anti-HCV
儀器項目：胸腔 X 光、身高、體重、身體質量指數、腰圍、血壓、脈搏、視力、辨色力、音叉聽力
4. 「C：醫療科/護理科/復健科/藥劑科/放射科」公司提供健康檢查項目(優於法規項目)如下：
醫師理學：作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查，身體各系統或部位之理學檢查
血液項目：麻疹病毒抗體 IgG、德國麻疹抗體 IgG、水痘抗體 IgG、B 型肝炎表面抗原 HBs Ag、B 型肝炎表面抗體 Anti-HBs
儀器項目：胸腔 X 光、身高、體重、身體質量指數、腰圍、血壓、脈搏、視力、辨色力、音叉聽力
5. 「D：行政單位」公司提供健康檢查項目如下：
醫師理學：作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查，身體各系統或部位之理學檢查
血液項目：德國麻疹抗體 IgG
儀器項目：胸腔 X 光、身高、體重、身體質量指數、腰圍、血壓、脈搏、視力、辨色力、音叉聽力
6. 本次檢查項目：
A：營養室/供餐人員 B：病理科/檢驗科 C：醫療科/護理科/復健科/藥劑科/放射科 D：行政單位

本人已詳讀上述告知事項同意接受此次健康檢查，本人：_____ 同意本次的所有檢查項目。