**連江縣立醫院**

檢查日期： / /

YYYY / MM / DD

**勞工一般體格及健康檢查紀錄表(正面)**

**基 本 資 料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓名：** | **性別：**□ **男** □ **女** | **照片****Photo** |
| **身分證字號**：**(護照號碼)** | **出生年月日： 年 月 日** |
| **電話：** | **受僱日期： 年 月 日** |
| **地址：** |
| **目前從事作業**：**(名稱/年月日)** | **檢查時期：**□ **新進員工(受雇時)**□ **定期檢查** |
| **作業經歷：如背面** | **既往病史：如背面** | **自覺症狀：如背面** |

**檢 查 項 目**

|  |  |
| --- | --- |
| **身體檢查** | **各系統或部位身體檢查及問診** |
| **身高： cm** | **頭頸部(結膜、淋巴腺、甲狀腺)：** | □**正常** □**異常**  |
| **體重： kg** | **呼吸系統：** | □**正常** □**異常**  |
| **腰圍： cm** | **心臟血管系統（心律、心雜音)：** | □**正常** □**異常**  |
| **血壓： / mmHg** | **消化系統（黃疸、肝臟、腹部）：** | □**正常** □**異常**  |
| **視力(裸視)：右 左**  | **神經系統（感覺）：** | □**正常** □**異常**  |
| **視力(矯正)：右 左**  | **肌肉骨骼（四肢）：** | □**正常** □**異常**  |
| **辨色力：** □**正常** □**辨色力異常** | **皮膚：** | □**正常** □**異常**  |
| **聽力檢查：**□**正常** □**異常** | **問診（自覺症狀與睡眠概況等）：** | □**正常** □**異常**  |
| **胸部X光：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **其他經中央主管機關規定之檢查：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **項目** | **檢查內容** | **結果** | **參考值** | **檢查內容** | **結果** | **參考值** |
| **尿液檢查** | **尿蛋白** |  | **(-)/陰性** | **尿潛血** |  | **(-)/陰性** |
| **血液檢查** | **血色素** |  | **11~17.9 g/dl** | **白血球** |  | **3.6~9.8 \*10^3/ul** |
| **生化血液檢查** | **血糖** |  | **65~100 mg/dl** | **膽固醇** |  | **0~200 mg/dl** |
| **血清丙胺酸轉胺酶(S-GPT/ALT)** |  | **0~40 U/L** | **高密度脂蛋白膽固醇** |  | **29~86 mg/dl** |
| **肌酸酐(creatinine)** |  | **0.5~1.5 mg/dl** | **低密度脂蛋白膽固醇** |  | **0~130 mg/dl** |
| **三酸甘油脂(TG)** |  | **35~160 mg/dl** |

**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，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： ）。****4.**□**檢查結果異常，建議調整工作（可複選）：**□**縮短工作時間（請說明原因： ）。**□**變更作業場所（請說明原因： ）。**□**更換工作內容（請說明原因： ）。**□**其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明原因： ）。****5.**□**其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。** |
| **健檢醫師姓名(簽章)及證書字號：** |
| **健檢機構名稱：連江縣立醫院 / 電話:0836-23995 / 地址：連江縣南竿鄉復興村217號** |

**連江縣立醫院**

**勞工一般體格及健康檢查紀錄表(背面)**

**一、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**

**二、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）**

□**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**

**三、生活習慣**

**1.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。**

**2.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。**

**3.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。**

**4.請問您於工作日期間，平均每天睡眠時間為：\_\_\_\_小時。**

**四、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**

1. **請受檢員工於勞工健檢前，填妥基本資料、作業經歷、檢查時期、既往病史、生活習慣及自覺症狀六大項，再交由醫護人員作確認，以有效篩檢出疾病。**
2. **自覺症狀乙項，請受檢者依自身實際症狀勾選。**