

林業及自然保育署嘉義分署

新進勞工一般體格檢查注意事項

一、法令依據

1. 依據「職業安全衛生法」第 20 條規定，新進員工需完成體格檢查。
2. 依據「勞工健康保護規則」第 16 條規定有下列情形之一者，得免實施前項所定一般體格檢查：
 - (1)非繼續性之臨時性或短期性工作，其工作期間在六個月以內。
 - (2)其他法規已有體格或健康檢查之規定。
 - (3)其他經中央主管機關指定公告。

二、體格檢查報告時效

檢查報告之有效期限，應符合勞工健康保護規則第 17 條規定，即未滿 40 歲，每 5 年 1 次；年滿 40 歲未滿 65 歲，每 3 年 1 次；年滿 65 歲，每年 1 次。

三、體格檢查費用

體格檢查費用全額由新進員工自行負擔。

四、體格檢查醫院

需至勞動部認可之勞工體格及健康檢查認可醫療機構進行一般體格檢查(請至「勞工體格及健康檢查認可醫療機構」網站

<https://hrpts.osha.gov.tw/Home/CertifiedHospInfoSearch> 查詢)

五、體格檢查注意事項

1. 本分署新進人員於報到日前應完成一般體格檢查，於報到當日持體格檢查報告，繳交至秘書室。(各醫院體檢作業皆須 7-30 個工作日，敬請提早作業時間，以免影響當日報到完成之權益)
2. 如欲留存體檢報告正本備用，繳交影本時，須確認繳交之影本報告與正本相符。
3. 體檢報告項目
 - (1) 作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查。
 - (2) 身高、體重、腰圍、視力、辨色力、聽力、血壓與身體各系統或部位之身體檢查及問診。
 - (3) 胸部 X 光 (大片) 攝影檢查。
 - (4) 尿蛋白及尿潛血之檢查。
 - (5) 血色素及白血球數檢查。
 - (6) 血糖、血清丙胺酸轉胺酶(ALT)、肌酸酐 (creatinine)、膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇之檢查。
4. 體檢報告格式
可持勞動部認可之醫療機構報告格式繳交(如附表一)。填寫健康資料時，身體有任何特殊疾病或異常者，務請據實填寫。
5. 如有新進人員體格檢查相關問題，請來電至本分署秘書室 05-2787006#110 詢問。

附表一 勞工一般體格及健康檢查紀錄

一、基本資料

1. 姓名：
2. 性別：男 女
3. 身分證字號(護照號碼)：
4. 出生日期__年__月__日
5. 受僱日期__年__月__日
6. 檢查日期__年__月__日
7. 事業單位名稱：

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，是否需輪班是 (兩班制 三班制 四班制 其他：____) 否
3. 過去1個月，平均每週工時為：____小時(請以檢查日前1個月填寫)；過去6個月，平均每週工時為：____小時(請以檢查日前6個月填寫)

三、檢查時期(原因)：新進員工(受僱時) 定期檢查

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)

- 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。

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；若事業單位已提供受檢員工基本資料及作業經歷電子檔給認可醫療機構，可不必請受檢員工重複填寫。

二、自覺症狀乙項，請受檢者依自身實際症狀勾選。

=====【以下由醫護人員填寫】=====

七、檢查項目

1. 身高：____公分

2. 體重：____公斤，腰圍：____公分

3. 血壓：____/____mmHg

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. 各系統或部位身體檢查及問診：

(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：_____

8. 尿液檢查：尿蛋白_____ 尿潛血_____
9. 血液檢查：血色素_____ 白血球_____
10. 生化血液檢查：血糖_____ 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)_____
- 肌酸酐(creatinine)_____ 膽固醇_____ 三酸甘油酯_____
- 高密度脂蛋白膽固醇_____ 低密度脂蛋白膽固醇_____
11. 其他經中央主管機關規定之檢查_____

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，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：_____）。
- 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. 各系統或部位身體檢查，健檢醫師應依各別員工之實際狀況，作詳細檢查。
2. 低密度脂蛋白膽固醇，體格檢查時不需檢測。
3. 先天性辨色力異常者，定期健康檢查時不需檢測。
4. 辦理口腔癌、大腸癌、女性子宮頸癌及女性乳癌之篩檢者，得經勞工同意執行，其檢查結果不列入健康檢查紀錄表，認可醫療機構應依中央衛生福利主管機關規定之篩檢對象、時程、資料申報、經費及其他規定事項辦理檢查與申報資料，篩檢經費由國民健康署支付。