

陽信銀行新進人員體格檢查記錄表

員編：

姓名		性別		出生日期		受雇(年/月/日)	
國民身分證統一編號							
檢查種類		<input type="checkbox"/> 新進員工(受僱時)					
檢查年月日		年 月 日					
檢 查 項 目	各 系 統 之 物 理 檢 查	頭頸部 (結膜、淋巴腺、甲狀腺)					
		呼吸系統					
		心臟血管系統 (心律、心雜音)					
		消化系統 (黃疸、肝臟、腹部)					
		神經系統(感覺)					
		肌肉骨骼(四肢)					
		皮膚					
檢 查 項 目	身高						
	體重						
	視力						
	辨色力						
	聽力檢查						
	腰圍						
	※胸部 X 光(大片)攝影						
	血壓						
	血糖						
	尿蛋白						
	尿潛血						
	血色素						
	白血球						
	血清丙胺酸轉胺 (ALT 或稱 SGPT)						
	肌酸酐(creatinine)						
膽固醇							
高密度脂蛋白膽固醇							
三酸甘油酯							
應處理及注意事項							
健檢醫師姓名 (簽章)及 證書字號							
檢查醫療機構 名稱、電話 及地址							

請攜帶本表格至勞委會指定合格醫院檢查，檢驗前請空腹 8 小時，體檢表請於報到當日一併繳交。

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

填表人簽名：_____ 日期：__年__月__日

陽信商業銀行 勞工安全衛生須知

壹、依據勞工安全衛生法第十二條規定：新進員工應施行體格檢查，且有接受之義務。規定如下：

- 一、請新進人員**到職當日**繳覆人力資源處健康檢查記錄表。
- 二、若經催繳無效，**三十日內**依勞工安全衛生法第三十五條規定送行政院勞工委員會處新台幣三千元以下罰鍰。
- 三、未繳交「體格檢查表」者因事故而無法申請職災醫療者本行一概不負責。
- 四、**若未至勞委會合格醫院檢查，請自行負擔責任並重新至合格醫院檢查。**

貳、體格檢查時，請注意下列事項：

- 一、檢驗前，請空腹8小時。
- 二、請攜帶本表格至勞委會合格醫院檢查，並將檢查結果填於本表格中，於報到時寄回人力資源處。

合格醫院可查詢：<http://hrpts.osha.gov.tw/asshp/hrpm1055.aspx>

- 三、聯絡人：人力資源處魏美華 (02) 2820-8166 分機 838。