

國立臺南藝術大學教職員工特殊體(格)健檢問卷

填表日期：__年__月__日

★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。

一、基本資料

姓 名：_____ 性 別：_____ 身份證字號：_____

出生日期：_____ 受僱日期：_____ 年 月 日 檢查日期：_____ 年 月 日

工作室名稱：_____

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.目從從事：_____ 起始日期：_____ 年 月， 截止日期：_____ 年 月， 共 年 月
- 是否需輪班 ☐否 ☐是 (☐兩班制 ☐三班制 ☐四班制 ☐其他：_____)
- 3.從事游離輻射作業平均每日工時為 _____ 小時

三、檢查時期(原因)： ☐ 新進員工(受僱時) ☐ 定期檢查 ☐ 變更作業 ☐ 健康追蹤檢查

四：既往病史：您是否曾患有下慢性疾病：(請在適當項目前打勾)

- 1.內 分 泌：☐甲狀腺結節、腫瘤 ☐甲狀腺功異常(亢進或低下) ☐無
- 2.血液疾病：☐白血球低下 ☐缺鐵性貧血 ☐海洋性貧血 ☐再生不良性貧血 ☐血小皮低下
☐無
- 3.肝臟疾病：☐B型肝炎 ☐C型肝炎 ☐脂肪肝 ☐酒精性肝炎 ☐藥物性肝炎 ☐無
- 4.其 他：☐生殖系統疾病(不孕、女性月經異常) ☐眼疾(白內障) ☐皮膚病 ☐高血壓
☐糖尿病 ☐慢性腎臟病 ☐心臟病 ☐呼吸疾病 ☐腸胃疾病 ☐惡性腫瘤 ☐無
☐其他_____

(背面尚有)

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

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)

- 1.內分泌系統：☐體重增加或減輕 3 公斤以上 ☐心悸 ☐便秘或腹瀉
- 2.血液系統：☐發燒 ☐倦怠 ☐頭暈 ☐盜汗 ☐自發性皮下出血或瘀青
- 3.呼吸系統：☐咳嗽 ☐胸痛 ☐呼吸困難
- 4.其 他：☐視力模糊 ☐噁心 ☐嘔吐 ☐腹部疼痛 ☐皮膚紅斑、發炎或潰瘍
☐女性月經異常☐牙齦腫脹 ☐其他_____
5. ☐以上皆無

七、作業環監測資料：有無依游離輻射防護法實施作業環境或個別劑量監測？ ☐有 ☐無

(結束)