三軍總醫院新進人員一般作業健康檢查項目表

姓　　名		身份證號	
性　　別	□男　□女	出生日期	年　月　日
服務單位		受雇日期	年　月　日
檢查類別	□新進 □在職	檢查日期	年　月　日

您最近一次接受國軍人員年度體檢服務是民國____年，檢查醫院：_____
檢查結果主要異常項目為何？_____

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

既往疾病史 您是否曾患有下列慢性疾病:(請在適當項目前打勾)	□骨折 □肺結核 □逆流性食道炎 □貧血 □手術開刀 □甲狀腺疾病 □中耳炎 □聽力障礙 □氣喘 □消化性潰瘍、胃炎 □白內障 □癲癇 □心血管疾病 □高血脂症 □高血壓 □中風 □糖尿病□B(C)型肝炎 □心律不整 □腎臟疾病 □口腔疾病 □肺部疾病 □癌症____(請填寫) □無　□其他_____
長期服藥	□無　□有　用藥原因：_____
三等親內家族病史 (請詳實勾選)	□消化性潰瘍 □高血脂症 □糖尿病 □高血壓 □心血管疾病 □中風 □精神疾病 □攝護腺癌 □子宮頸癌 □肺癌 □肝癌 □乳癌□胰臟癌 □不明原因猝死 □自體免疫疾病 □冠狀動脈疾病 □肥厚性心肌病變 □致心律不整性之右心室心肌病變 □QT 延長症候群 □馬凡氏症候群 □結核病 □不清楚 □其他_____
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.最近半年來您運動(指一次運動至少 20 分鐘以上)的情形是： □不運動 □偶爾運動 □每週運動 1-2 次 □每週運動至少 3-5 次。 5.運動中(後)是否曾覺得頭暈目眩、頭昏眼花或曾暈倒? □是 □否。 6.運動中(後)是否曾覺得有心跳不規則或心跳過快不舒服？□是□否。 7.運動中(後)是否會覺得喘不過氣來 ？□是 □否。 8.運動中(後)是否曾覺得胸痛 ？□是 □否。 9.是否在運動時比起與您一起運動的朋友更容易感覺疲累?□是 □否。 10.是否曾被告知有”心雜音”？□是 □否。 11.是否曾被告知”血壓比較高”？□是 □否。 12.過去一個月內，是否曾被細菌或病毒感染導致嚴重疾病?□是 □否。 13.是否曾服用任何藥物、營養補充品或使用含咖啡因、尼古丁類的藥物?□是 □否。
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 □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 □手腳肌肉無力 □手腳麻痛 □關節疼痛 □排尿不適 □多尿、頻尿 □呼吸困難 □體重減輕 3 公斤以上 □其他症狀_____ □以上皆無

理學檢查			
身高		體重	
BMI值		腰圍	
血壓(收縮壓/舒張壓)		脈搏	
視力	裸視：右_____左_____；矯正視力：右_____左_____		
	配鏡度數：右_____左_____；辨色力測試：□無明顯異常 □異常		
聽力檢查	左：□無明顯異常 □異常， 右：□無明顯異常 □異常		
口腔	牙結石或牙周病 □無 □有；口腔黏膜病變： □無 □有		
胸部X光(大片)			

各系統物理檢查			
頭頸(結膜、淋巴腺、甲狀腺)		呼吸系統	
心臟血管系統聽診(心律、心雜音)		消化系統(黃膽、肝臟、腹部)	
神經系統(感覺)		肌肉骨骼(四肢)	
皮膚		胸部(含乳房)	
精神學理檢查			

血液常規檢查			
白血球數		紅血球數	
血色素		血容積比	
平均血球容積		血小板數	
平均血球血紅素濃度		平均血球血紅素	
嗜中性球		淋巴球	
單核球		嗜酸性球	
嗜鹼性球			

尿液常規			
尿糖		尿潛血	
紅血球		白血球	
圓柱體		上皮細胞	
細菌		酸鹼值	
外觀		尿蛋白	
酮體		硝酸鹽	
膽紅素		比重	

生化檢查			
飯前血糖		總膽固醇	
三酸甘油脂		肌酸酐(creatinine)	
高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)		低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)	
尿酸		尿素氮(BUN)	
AST		ALT	
總鈣量		總膽紅素	

總蛋白質		白蛋白	
無機磷			
其他血清檢查			
B型肝炎表面抗原		B型肝炎表面抗	
B型肝炎核心抗體		C型肝炎抗體	
梅毒反應(VDRL)			
軍職			
直腸肛診			
靜態心電圖			
糞便常規檢查			
軍職50歲以上			
癌胚胎抗原(CEA)		胰臟癌抗原(CA19-9)	
胎兒蛋白(AFP)		乳癌抗原(CA15-3，限女性)	
前列腺專一抗原(PSA，限男性)		腹部超音波	
應處理及注意事項	1.□檢查結果大致正常，請定期健康檢查。 2.□檢查結果部份異常，宜在____(期限)內至醫療機構_____科，實施健康追蹤檢查。 3.其他注意事項：		
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	

說明：一、依據：(一)依101年1月3日國醫保健字第1010000069號令修訂之「國軍人員體格檢查作業規定」辦理。
(二)行政院勞工委員會100年1月21日勞安三字第0990146805號令修正之「勞工健康保護規則」辦理。
二、國軍現役軍士官兵人員實施靜態心電圖及糞便常規檢查。
三、國軍現役軍士官兵五十歲以上員工實施腹部超音波檢查。
四、五十歲以上醫師實施腹部超音波檢查。
五、文職身分員工比照軍職人員健康檢查頻綠及項目辦理。
六、先天性辨色力異常者，定期健康檢查時不需檢測。