



移工健康檢查項目表

Health Certificate for Migrant Worker

檢查日期 / Date of Examination

地址:台中市大甲區八德街2號

2021/3/30

電話(TEL):04-26862288分機2187 傳真(FAX):04-26866788

18M

基本資料 / Basic Data

中文姓名： Name : RATNA PURWASIH	性別： Sex : 女	
護照號碼： Passport No. : C4190070	國籍： Nationality : 印尼	
居留證號： ARC No. : KD30148482	出生年月日： Date of Birth : 1987/7/29	
工作縣市別 City/County : 苗栗縣 (Workplace in R.O.C.)	手機： (Mobile Phone) : 住家： (Home Phone) :	
在中華民國健檢種類 / Type of health examination done in the Republic of China (Taiwan): 18個月		

病史 / Medical History

曾罹患的疾病 / Prior illnesses :

身體檢查 / Physical Examination

身高 / Height : 156.8 cms	頭頸部 / Head and neck : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 / Normal <input type="checkbox"/> 異常 / Abnormal
體重 / Weight : 56.6 kgs	胸部 / Thorax : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 / Normal <input type="checkbox"/> 異常 / Abnormal
血壓 / Blood pressure : 104/69 mmHg	心臟聽診 / Heart auscultation : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 / Normal <input type="checkbox"/> 異常 / Abnormal
脈搏 / Pulse : 85 bpm	腹部 / Abdomen : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 / Normal <input type="checkbox"/> 異常 / Abnormal
體溫 / Body temperature : 37 °C	體肢運動 / Locomotion : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 / Normal <input type="checkbox"/> 異常 / Abnormal
視力 / Vision : 右 / Right : 0.7 視力 / Vision : 左 / Left : 0.4	精神狀態 / Mental status : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 / Normal <input type="checkbox"/> 異常 / Abnormal
其他 / Others :	

實驗室檢查 / Laboratory Examinations

A. 胸部X光肺結核檢查 / Chest X-ray for Tuberculosis :
X光發現 / Findings : 正常
判定 / Result :
 合格 / Passed 疑似肺結核 / TB suspect 無法確認診斷 / Pending 不合格 / Failed

B. 梅毒血清檢查 / Serological Tests for Syphilis :
檢驗 / Tests :
a. RPR VDRL
 陽性 / Positive, 效價 / Titers 陰性 / Negative, 效價 / Titers : Non-reactive
b. TPHA TPPA FTA-abs TPLA EIA CIA
 陽性 / Positive, 效價 / Titers 陰性 / Negative, 效價 / Titers : 1:80X(-)
c. other _____ 陽性 / Positive, 效價 / Titers
 陰性 / Negative, 效價 / Titers
判定 / Result : 合格 / Passed 不合格 / Failed

C. 腸內寄生蟲糞便檢查 / Stool Examination for Parasites :

陽性 / Positive, Species 陰性 / Negative

判定 / Result : 合格 / Passed 不合格 / Failed

D. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 / Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella Vaccination Certificates :

a. 抗體檢查 / Antibody Tests

麻疹抗體 / Measles Antibody 陽性 / Positive 陰性 / Negative 未確定 / Equivocal

德國麻疹抗體 / Rubella Antibody 陽性 / Positive 陰性 / Negative 未確定 / Equivocal

b. 預防接種證明 / Vaccination Certificates (證明應包含接種日期、接種院所及疫苗批號；接種日期

與出國日期應至少間隔兩週 / The certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine; the date of vaccination should be at least two weeks prior to traveling overseas.)

麻疹預防接種證明 / Measles Vaccination Certificate

德國麻疹預防接種證明 / Rubella Vaccination Certificate

c. 有接種禁忌，暫不適宜預防接種 / Having contraindications, not suitable for vaccination

d. 入國後3日內、定期健檢及補充健檢免驗 / Not required for within-3-day-of-arrival, periodic, and supplementary health examination

漢生病檢查 / Examination for Hansen's disease

全身皮膚視診結果 / Skin Examination

正常 / Normal 異常 / Abnormal

非漢生病 / Not related to Hansen's disease :

疑似漢生病須進一步檢查 / Hansen's disease suspect who needs further examinations

a. 病理切片 / Skin Biopsy :

b. 皮膚抹片 / Skin Smear : 陽性 / Positive 陰性 / Negative

c. 皮膚病灶合併感覺喪失或神經腫大 / Skin lesions combined with sensory loss or enlargement of peripheral nerves : 有 / Yes 無 / No

判定 / Result :

合格 / Passed 須進一步檢查 / Needs further examinations 不合格 / Failed

健康檢查總結果 / The final result of health examination :

合格 / Passed 須進一步檢查 / Need further examinations 不合格 / Failed

負責醫檢師簽章 / Signature of Chief Medical Technologist :



負責醫師簽章 / Signature of Chief Physician :



醫院負責人簽章 / Signature of Superintendent :

日期 / Date : 2021/4/8



備註 / Note : 本證明三個月內有效。 / The certificate is valid for three months

提醒一 / Notice 1 :

入國後3日內健檢或定期健檢結果為須進一步檢查或不合格者，得依「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第7條至第9條規定治療或再檢查；未依規定者，將因健檢不合格，廢止其聘僱許可。 / If the results of your within-3-day-of-arrival or periodic health examination show that you require further examinations or you have failed the examination, you have to comply with Article 7 through Article 9 of the "Regulations Governing Management of the Health Examination of Employed Aliens". Failing to pass the health examination will render your work permit terminated.

提醒二 / Notice 2 :

定期健檢及補充健檢之健康檢查證明之正本應由勞工本人留存。 / The original copy of the periodic and supplementary health certificate should be kept by the person who undertook the health examination.

