

勞工一般體格及健康檢查記錄

檢查日期____年____月____日

一、基本資料

1. 姓名：_____
2. 性別：男 女
3. 身份證字號(護照號碼)：_____
4. 出生日期：民國____年____月____日
5. 受僱日期：____年____月____日
6. 檢查時期(原因)：新進員工(受僱時) 定期檢查

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；迄今
2. 目前從事_____，起始日期：____年____月，截止日期：____年____月，共____年____月；迄今
3. 過去一個月，平均每週工時為：_____小時；過去六個月，平均每週工時為：_____小時

三、自覺症狀，您最近三個月內是否常有下列症狀：

- 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

四、既往病史，您是否曾患有下列慢性疾病：

- 高血壓 糖尿病 心臟病 癌症_____ 白內障 中風 癲癇
- 慢性支氣管炎、肺氣腫 肺結核 腎臟病 肝病 貧血 中耳炎 氣喘
- 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_____支，已吸菸_____年
已經戒菸，戒了____年____個月
2. 請問您過去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____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____年____個月
4. 請問您於工作日期間，平均每天睡眠時間為：_____小時