

# 台灣中油股份有限公司新進人員 一般體格及健康檢查紀錄

## 一、基本資料

1. 姓名：\_\_\_\_\_ 2. 性別：男 女  
 3. 身分證字號(護照號碼)：\_\_\_\_\_ 4. 出生日期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
 5. 受僱日期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 6. 檢查日期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 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

## 三、檢查時期(原因)：新進員工(受僱時) 定期檢查

## 四、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

## 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。  
 4. 請問您於工作日期間，平均每天睡眠時間：\_\_\_\_\_小時

## 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)

- 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。  
 二、自覺症狀乙項，請受檢者依自身實際症狀勾選。

