

勞工特殊體格及健康檢查紀錄表

姓名		性別		出生年月日		受僱年月日	
國民身分證統一編號							
現在從事作業之名稱及開始從事此作業之年月日							
檢查時期(受僱時、變更作業時或定期檢查)							
特殊體格檢查	檢查年月日						
	檢查項目						
健康追蹤檢查	檢查年月日						
	檢查項目	作業條件調查					
健康管理 (請打V)	第一級管理						
	第二級管理						
	第三級管理 (應註明臨床診斷)						
應處理及注意事項							
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							