115 學年度日間部新生體檢注意事項

一、依教育部規定新生均須接受學校安排之新生體檢。

二、體檢地點: **體檢報到集合處設於「國際會議廳」，檢查設於「全人教育大樓」**
校園平面圖如附件 2，體檢日期及時間如下表:

日期	9 月 6 日(日)		9 月 7 日(一)	
學制	四技		二技	
07:00~07:30	護理 101 護理 102 護理 103 護理 104 護理 105		護理 101 護理 102 護理 103 護理 104 護理 105 護理 106	
07:30~08:00				
08:00~08:30		護理 106 護理 107 護理 108 護理 109 護理 110		
08:30~09:00				妝品 101 幼保 101 高照 101
09:00~09:30	妝品 101 保營 101 保營 102 幼保 101 幼保 102			
09:30~10:00				
10:00~10:30				
10:30-11:30				

三、體檢注意事項

1. 請務必於體檢前完成 **QR Code 健康資料卡**填寫(**校外自行體檢者**：請於 **9 月 1 日至 9 月 21 日** 期間填寫，因需待學生名冊匯入系統後方可填寫)，並截圖留存完成畫面。健康資料卡須完成填寫後始可辦理體檢，未事先完成者，將無法進行體檢。體檢當日請出示完成畫面供工作人員確認，並繳交**體檢費用 1,250元**。

   健康資料卡 QR Code:
2. 請**空腹 8小時（早餐勿食，包含藥物、水)**，請自備早餐於**抽完血後**食用。
3. 檢驗 X光注意事項：**請穿著圓領上衣（如運動服)，勿穿有衣領上衣（如襯衫）及有鋼圈內衣**，勿戴項鍊及金屬物品等。
4. 視力部分需檢測裸視及矯正眼，檢查當天先檢查裸視，再測量矯正後視力，故有配戴隱形眼鏡，檢查前請先行脫下以備檢查。
5. **如有特殊因素或無法參與體檢者，需檢附三個月內公立醫院、區域醫院等級以上之醫療院所的體檢報告，檢查內容需符合學校的規定項目如附件 1，請於 115 年 9 月 21 日前完成體檢報告及健康資料卡並繳交至健康中心**，若體檢內容不符合學校規定，均需接受本校安排之新生體檢，請務必配合！
6. **可自行前往合約醫院-桃園聖保祿醫院進行體檢**(費用為 1,250 元但不含牙齒檢查，需另外至牙科診所或牙科門診完成)，地址:桃園市桃園區建新街 123 號；C 棟 B2 健檢中心(可搭車至桃園後火車站步行約 10 分鐘)電話:03-3613141 轉 13155。
7. 上述體檢相關事項如有問題，請來電衛保組健康中心諮詢邱老師、吳老師，電話 03-2118999轉 1155、1156。
8. 因體檢報到地點與檢查地點不同，請留意動線安排：體檢報到集合處設於「國際會議廳」，完成報到後，請依工作人員指示前往「全人教育大樓一樓」進行體檢。校園平面圖如附件 2

健康中心 關心您

長庚科技大學 學務處 衛生保健組 Chang Gung University of Science and Technology

長庚科技大學-體檢流程表

序號：_____ 姓名：_____ 身分證：_____

生日：_____ 性別：_____

科系：_____ 年級/班級：_____ 學號：_____座號：_____

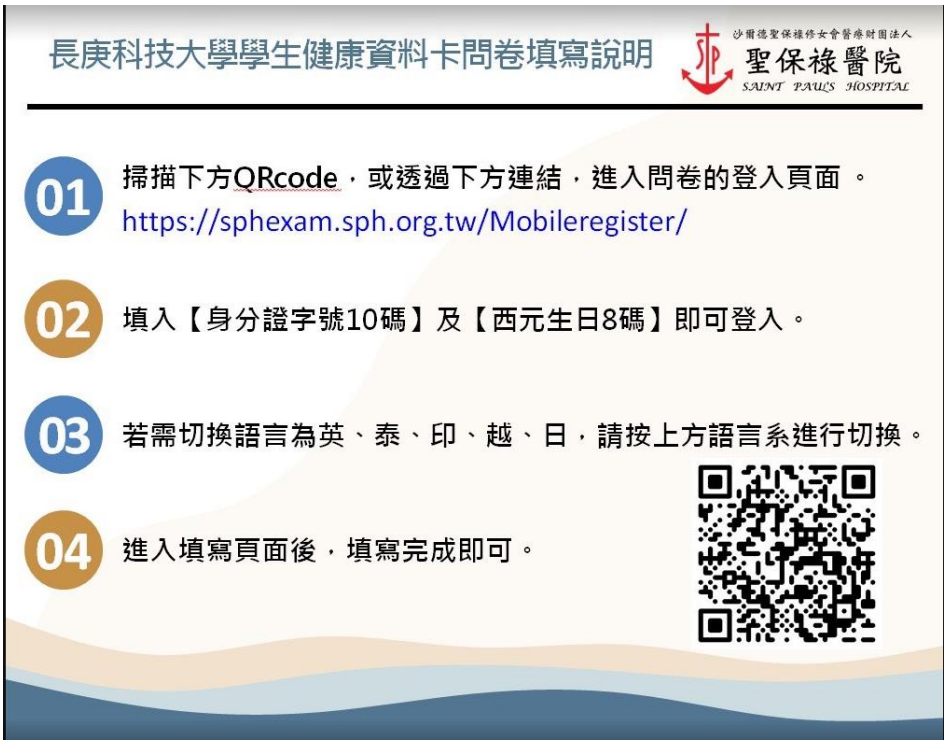
檢查項目		檢查完請註記	注意事項
報到 **體檢費用 1250 元**		檢查日期：	▲請攜帶證件(如身分證、健保卡)以便身份辨識 ▲請確認基本資料是否正確 ▲懷孕或疑似懷孕者請先告知
身高、體重		身高：_____公分 體重：_____公斤	▲將包包或隨身較重物品取下 ▲請脫鞋
腰圍		腰圍：_____公分	
血壓、脈搏		1.血壓：____/____ 脈搏：___次/分 （異常請測量第二次） 2.血壓：____/____ 脈搏：___次/分 （拒，請簽名_____）	▲上下樓梯、跑步、快走後請先休息 10 分鐘後再測量血壓
視力、辨色力測試		裸視 右：_____左：_____ 矯正 右：_____左：_____ 辨色力：□正常 □辨色力異常	▲有配戴眼鏡者請攜帶眼鏡 ▲配戴隱形眼鏡及接受過眼睛鐳射手術者，請先告知工作人員
聽力檢查（音叉）		右耳 □無異狀 □異常 左耳 □無異狀 □異常	
尿液檢查	□ 已繳交 □ 未繳交	黃頭尿管*1（□**生理期 第____天**）	▲如遇生理期請先告知工作人員
抽血檢查	□空腹 □飯後__**hr**	生化管*1 【要抽滿】 CBC*1 Sugar*1	▲需禁食 8hr，若已進食請告知抽血人員 ▲抽血後請按壓 5 分鐘，勿揉
胸部 X 光檢查 Chest PA		已詢問是否懷孕,放射師簽章： X 光片編號(院外巡檢)： **本人確定無懷孕，願意接受 X 光攝影，請簽名：_____**	▲懷孕或疑似懷孕者請勿檢查 ▲勿戴項鍊及穿有鈕扣、金屬及亮片的衣物
醫師診察		1. 砂眼：□無異狀□異常 2. 其他眼疾：□無異狀□異常 3. 耳病：□無異狀□疑似中耳炎□耳膜破損□耵聹栓塞 □其他：_____ 4. 鼻咽喉：□無異狀□扁桃腺腫大□其他：_____ 5. 頭頸：□無異狀□斜頸□異常腫塊□其他：_____ 6. 心臟：□無異狀□周圍血管□異常 7. 淋巴腺：□無異狀□異常 8. 甲狀腺：□無異狀□異常 9. 胸腔及外觀：□無異狀□心肺疾病□胸廓異常□其他：_____ 10.腹部：□無異狀□異常腫大□其他：_____ 11.脊柱四肢：□無異狀□脊柱側彎□肢體畸形□蹲距困難 □骨關節及肌肉□其他：_____ 12.皮膚：□無異狀□癬□疥瘡□疣□異位性皮膚炎□溼疹 □其他：_____	

口腔	□無明顯異常	未治療齲齒：　□0.無 □1.有 缺牙(因齲齒拔除)：　□0.無 □1.有 已矯治牙齒：　□0.無 □1.有 牙齦炎※：　□0.無 □1.有 牙結石※：　□0.無 □1.有 □口腔衛生不良　□咬合不正　□其他
繳交體檢單		**▲請確認各項健檢項目皆完成，並務必將此張表單繳回** **▲謝謝您參加此次體檢**

◎健康檢查注意事項

一. 檢查前：

請掃描 QR Code 填寫健康資料卡，填寫完成後請截圖完成畫面並留存，以利後續確認。



※請受檢者於檢查前 8 小時開始禁食，包括飲水。

二. 檢查當日：

1. 請攜帶健康資料卡填寫完成截圖畫面、體檢流程表、體檢費用及尿液檢體，依安排時間至體檢現場報到。
2. 糖尿病患者，抽血前請勿服藥，以免空腹血糖降低；但請攜藥備用，其他慢性病(如：高血壓…)需服藥控制者，當日可服用藥物，並請攜藥備用。
3. 請於體檢時間前 1 小時內將尿液檢體採集完成。(若正值生理期，請先告知檢查人員)
4. 請勿戴項鍊及穿著有領或胸前飾品的衣服，以免影響 X 光檢查。為避免影響胎兒，
5. 懷孕者請勿照 X 光。
6. 請務必完成所有體檢流程項目，並將本表給檢查人員蓋章。
7. 請於所有檢查完成後，將健康檢查表、健康紀錄卡交回表單繳回處。

沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院　健康管理中心

附件 1

體檢項目如下表

項次	檢查項目	項次	檢查項目
1	身高〈公分〉	25	B 型肝炎表面抗原 HbSAg (+、–)
2	體重〈公斤〉	26	B 型肝炎表面抗體 anti-HbSAb (+、–)
3	腰圍〈公分〉	27	C 型肝炎病毒抗體 anti-HCV
4	血壓〈mmHg〉	28	肝指數-血清麩胺酸苯醋酸轉氨基酵素 SGOT U/L
5	脈搏〈次/分〉	29	肝指數-血清麩胺酸丙酮酸轉氨基酵素 SGPT U/L
6	視力：裸視	30	白血球 WBC $\times 10^3$/ul
7	視力：矯正	31	紅血球 RBC ×1/806/ul
8	色盲	32	血紅素 Hb gm/dl
9	砂眼	33	血比容 HCT %
10	其他眼疾	34	平均血球容積 MCV fl
11	聽力	35	血小板$\times 10^3$/ul
12	耳病	36	總膽固醇 T-Chol mg/dl
13	鼻咽喉	37	血清肌酸酐 Creatinine mg/dl
14	牙齒	38	尿酸 Uric Acid mg/dl
15	心臟	39	血糖 Blood Sugar mg/dl
16	淋巴腺	40	三酸甘油酯 TG mg/dl
17	甲狀腺	41	梅毒篩檢 VDRL
18	胸部	42	尿液酸鹼值
19	皮膚	43	尿糖
20	骨關節及肌肉	44	尿蛋白
21	周圍血管	45	尿潛血
22	畸形	46	X-Ray（備註：□疑似肺結核病徵□肺結核鈣化□胸廓異常 □肋膜腔積水□脊柱側彎□心臟肥大□支氣管擴張□其他：_____）
23	胸腔及外觀	47	其他
24	蹲踞困難	48	體格缺點及建議

附件 2

長庚科技大學校園平面圖

一、體檢日期：**115 年 9 月 6 日、9 月 7 日**。

二、地點：**體檢報到集合處設於「國際會議廳」檢查設於「全人教育大樓」**

✧ 因體檢報到地點與檢查地點不同，請留意動線安排：體檢報到集合處設於「國際會議廳」，完成報到後，請依工作人員指示前往「全人教育大樓一樓」進行體檢。

三、體檢費用**1,250** 元。

四、體檢注意事項：

1. 當日請**空腹 8 小時**。(當日抽血完後，可以進食)
2. 檢驗 X光檢查：**請穿著寬鬆上衣，勿穿有衣領上衣（如襯衫）及有鋼圈內衣**，勿戴金屬物品等。
3. 請務必於體檢前完成 **QR Code 健康資料卡**填寫，並截圖留存完成畫面。健康資料卡須完成填寫後始可辦理體檢，未事先完成者，將無法進行體檢。體檢當日請出示完成畫面供工作人員確認，並繳交**體檢費用 1,250元**。

健康資料卡 QR Code:

