

勞工體(健)檢問卷

一、基本資料

1. 姓名：_____
2. 性別：☐男 ☐女
3. 身分證字號(居留證及護照號碼)：_____
4. 出生日期：_____年_____月_____日
5. 受僱日期：_____年_____月_____日
6. 體檢日期：_____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, 平均每天睡眠時間為：_____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