

親愛的同學您好：

一、「新生體檢資料蒐集同意書」請至學生健康履歷系統(<http://healthcenter.epsh.ncku.edu.tw/>)網站填寫。

二、如遇到登入失敗狀況可嘗試以下方式排除：

- 1.確認輸入帳號密碼是否與成功入口相同。
- 2.使用其他瀏覽器(IE、Chrome)或重新啟動電腦登入。
- 3.使用其他電腦登入。

以上方法均嘗試後仍無法登入時，請洽計網中心(61000)

三、學生健康履歷系統資料蒐集同意書操作步驟指引，如下頁，敬請參閱。

<https://healthcenter.epsh.ncku.edu.tw/index.php?home>

1.

學生健康履歷系統

109學年度新生體檢

(109/06/09公告)

一、為促進與維護校園健康與管理工作，依據教育部「學生健康檢查實施辦法」規定，學生就讀本校，於入學前需接受新生體檢及相關健康調查。

二、超過時程未完成者，若影響個人權益，如開學後延遲領取學生證，或影響住宿等權益，請自行負責。【依據105學年度衛生委員會會議通過】

三、奉「107學年度衛生委員會會議」批示辦理，學生入學應全數完成本校學生體檢之規範。

四、**新生可至本校成大附設醫院，或至住家附近勞動部職業安全衛生署認可醫療機構醫院接受體檢**。採外院體檢(含至成醫掛非新生體檢門診者)，請於開學前109/8/31日(一)前完成繳交「成大學生健康檢查表」報告影本。若於成大醫院接受「成功大學入學新生體檢診」請於開學前109/9/1(二)完成新生體檢，繳交資料蒐集同意書予成大醫院者，免繳「學生健康檢查表」報告。

(109/6/2公告，6/9更新)

壹、成功大學附設醫院(台南院區)受檢之新生注意事項

一、新生須依學校指定日期到檢，109/7/1~109/9/1皆採網路預約掛號，僅接受指定日期之科系新生學生預約家庭醫學科「成功大學入學新生體檢診」(<http://www.hosp.ncku.edu.tw/TandT/>)，因提供診次有限額，請儘速上網預約，以免向隅。

二、自109/6/17開始開放預約以下日期，指定期間如下表：

(一)【研究所109/7/1-8/11】依「學院別」分群指定時間辦理

學院	指定優惠日期(周一至五)	天數(不含周六、日)	開始預約掛號日
工、生	109/7/1-15	11	109/6/17
理、電、醫	109/7/16-30	11	109/7/2
文、設、管、社	109/7/31-8/11	8	109/7/17

輸入學號、成功入口密碼及驗證碼

學生健康履歷系統

109學年度新生體檢

(109/06/09公告)

入學前需接受新生體檢及

05學年度衛生委員會會議通

檢(含至成醫掛非新生體檢門
入學新生體檢診」請於開學

學 號：

密 碼：

驗證碼： 5591

登入 重設

登入密碼與成功入口密碼相同

2.

學生健康履歷系統

109學年度新生體檢

(109/06/09 公告)

一、為促進與維護校園健康與管理工作，依據教育部「學生健康檢查實施辦法」規定，學生就讀本校，於入學前需接受新生體檢及相關健康調查。

二、超過時程未完成者，若影響個人權益，如開學後延遲領取學生證或影響住宿等權益，請自行負責。【依據105學年度衛生委員會會議通過】

三、奉「107學年度衛生委員會會議」批示辦理，學生入學應全數完成本校新生體檢之規範。

四、**新生可至本校成大附設醫院，或至住家附近勞動部職業安全衛生署認可醫療機構醫院接受體檢**。探外院體檢(含至成醫掛非新生體檢門診)者，請於開學前109/8/31日(一)前完成繳交「成大學生健康檢查表」報告影本。或於成大醫院接受「成功大學入學新生體檢」。請於開學前109/9/1日(二)完成新生體檢，繳交資料蒐集同意書予成大醫院者，免繳「學生健康檢查」報告。

(109/6/2 公告，[立即更新](#))

壹、成功大學附設醫院(台南院區)受檢之新生注意事項

一、新生須依學校指定日期到檢，109/7/1~109/9/1皆採網路預約掛號，僅接受**指定日期**之**科系新生**學生預約家庭醫學科「[成功大學入學新生體檢](http://www.hosp.ncku.edu.tw/Tandem/DeptUI.aspx)」(<http://www.hosp.ncku.edu.tw/Tandem/DeptUI.aspx>)，無現場名額，為求健檢品質，因提供診次有限額，請儘速上網預約，以免向隅。

二、自109/6/17開始開放預約以下日期，指定期間如下表：

(一)【研究所109/7/1~8/11】依「學院別」分群指定期間辦理

學院	指定優惠日期(周一至五)	天數(不含周六、日)	開始預約掛號日
工、生	109/7/1-15	11	109/6/17
理、電、醫	109/7/16-30	11	109/7/2
文、設、管、社	109/7/31-8/11	8	109/7/17

點選左上角「新生問卷填寫」

3.

National Cheng Kung University

學生健康履歷系統

請選擇體檢的醫療院所

成功大學附設醫院 其他醫療院所

學生健康問卷填寫需知：

親愛的同學，您好！

為了瞭解您的健康狀況，以作為衛生保健組未來能夠更切合同學們實際需求來辦理身心健康相關活動、計畫及服務的參考設計此份問卷。希望您能依照您實際狀況填寫並完成此份問卷，所得資料只作為群體學術研究分析，並作為學校安排同學們健康促進活動及校園衛生政策的參考依據，個人資料絕對不會公開，未經您同意學校不會作個人介入及校安通報，敬請放心填答！

依受檢院所點選「成功大學附設醫院」或「其他醫療院所」

4(i)

學生健康履歷系統

D44095919 [3年級]

National Cheng Kung University

新生體檢資料填寫

新生體檢問卷內容僅作為成功大學校園衛生政策參考用，未經您的同意學校不會做個人介入及校安通報，敬請放心填寫！因問卷題目涉及個人生活習性，請由本人親自作答。

學生事務處衛生保健組 敬啟

請進入下一個頁面填寫問卷，填寫完成後請列印【體檢同意書】。

請務必至其他醫療院所進行體檢，新生體檢及問卷表單請至衛生保健組網頁下載，完成體檢後請將體檢資料交給本校衛生保健組，以免影響您日後權益。

Residence";

I, _____ (Name on your Passport), give my permission for National Cheng Kung University Hospital (NCKUH) to disclose my personal health information to the National Cheng Kung University (NCKU) Health Center and the NCKUH family medicine department for managing student health and labor safety and health related matters.

同意。新生體檢報告提供給國立成功大學「環境保護暨安全衛生中心」，以利本人於5年內(依體檢日開始計算)擔任國立成功大學之臨時工、工讀生、教學行政助理、兼任助理...等職之申請，無需另繳體檢報告。

Agree. Would you agree to allow the Environmental Health and Security Center keep your personal health record for 5 years? If you agree, when you are applying for employment in NCKU, you don't have to retake the physical examination and resubmit the report; as long as you have valid health record (within 5 years, from the date your personal health record was issued.)

敬致 (Sincerely,)
 國立成功大學 (National Cheng Kung University)
 國立成功大學醫學院附設醫院 (National Cheng Kung University Hospital)

同意人簽章Signature (Signature of Student) : _____
身分證字號/護照號碼ARC No. / Passport No. : _____
法定代理人Signature of Legal Representative : _____
法定代理人與同意人關係Relationship (Relationship to Student) : _____
連絡電話Cellphone No. : (Contact Phone No.) : _____

日期: 2024年7月2日

版權所有：國立成功大學 | 地址：70101 台南市東區大學路一號

(i) 欲於成大醫院完成體檢者，點選「同意」，然後點「開始填寫問卷」。

4(ii)

學生健康履歷系統

新生體檢資料填寫

新生體檢問卷內容僅作為成功大學校園衛生政策參考用，未經您的同意學校不會做個人介入及校安通報，敬請放心填寫！因問卷題目涉及個人生活習性，請由本人親自作答。

環境保護暨安全衛生中心衛生保健組 敬啟

體檢日期 : 2020/08/13 體檢醫療院所名稱 : 是否胸部X光檢查 : 請選擇... ▾

請進入下一個頁面

I, _____ (Name on your Passport), give my permission for National Cheng Kung University Hospital (NCKUH) to disclose my personal health information to the National Cheng Kung University (NCKU) Health Center and the NCKUH family medicine department for managing student health and labor safety and health related matters.

同意。新生體檢報告提供給國立成功大學「環境保護暨安全衛生中心」，以利本人於5年內(依體檢日開始計算)擔任國立成功大學之臨時工、工讀生、教學行政助理、兼任助理...等職之申請，無需另繳體檢報告。

Agree. Would you agree to allow the Environmental Health and Security Center keep your personal health record for 5 years? If you agree, when you are applying for employment in NCKU, you don't have to retake the physical examination and resubmit the report; as long as you have valid health record (within 5 years, from the date your personal health record was issued.)

敬致 (Sincerely,)
 國立成功大學 (National Cheng Kung University)
 國立成功大學醫學附設醫院 (National Cheng Kung University Hospital)

同意人簽章Signature (Signature of Student) : _____
身分證字號/護照號碼ARC No. / Passport No. : _____
法定代理人Signature of Legal Representative : _____
法定代理人與同意人關係Relationship (Relationship to Student) : _____
連絡電話Cellphone No. : (Contact Phone No.) : _____

日期 : 2020/08/13

版權所有：國立成功大學 | 地址：70101 台南市東區大學路1號

(ii) 欲於外院完成完成體檢者，
請先填寫「體檢日期」、「體檢
醫療院所名稱」及「是否胸部X
光檢查」，然後點選「同意」，
然後點「開始填寫問卷」。

5. 填妥問卷然後按下一步

六、自覺症狀

您是否曾患有下列慢性疾病：(請在適當項目前打勾)

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 咳嗽 | <input type="checkbox"/> 咳痰 | <input type="checkbox"/> 呼吸困難 | <input type="checkbox"/> 胸痛 |
| <input type="checkbox"/> 心悸 | <input type="checkbox"/> 頭暈 | <input type="checkbox"/> 頭痛 | <input type="checkbox"/> 耳鳴 |
| <input type="checkbox"/> 倦怠 | <input type="checkbox"/> 噁心 | <input type="checkbox"/> 腹痛 | <input type="checkbox"/> 便秘 |
| <input type="checkbox"/> 腹瀉 | <input type="checkbox"/> 血便 | <input type="checkbox"/> 上背痛 | <input type="checkbox"/> 下背痛 |
| <input type="checkbox"/> 手腳麻痺 | <input type="checkbox"/> 關節疼痛 | <input type="checkbox"/> 排尿不適 | <input type="checkbox"/> 多尿、頻尿 |
| <input type="checkbox"/> 手腳肌肉無力 | <input type="checkbox"/> 體重減輕 3 公斤以上 | <input type="checkbox"/> 其他症狀 | <input type="checkbox"/> 以上皆無 |

下一步

地址：70101 台南市東區大學路一號

完成問卷後，請單面列印「校部新生體檢資料蒐集同意書」(一式兩聯)。

請注意！列印後右下角會有專屬條碼，請勿與他人共用同意書檔案（條碼）。

- 每天至少一次 二天 三天 四天以上

13. 網路使用習慣：過去7天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外，累積網路使用的時間？

- 每天少於1小時 每天約1-2小時 每天約2-4小時 每天約4-5小時 每天約5小時或以上

二、自我健康評估

1. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？

- 極好的 很好 好 普通 不好

2. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？

- 極好的 很好 好 普通 不好

* 目前有哪些健康問題？請敘述：

下一步

(5) 其他

10、霸凌

1. 過去6個月內，我曾經被同學毆打

- (1)完全沒有 (2)曾經有1-2次 (3)每月2-3次 (4)每週2-3次 (5)每天1次(含以上)

2. 過去6個月內，我曾經被同學勒索金錢或物品

- (1)完全沒有 (2)曾經有1-2次 (3)每月2-3次 (4)每週2-3次 (5)每天1次(含以上)

3. 過去6個月內，我曾經被同學惡意的孤立 排擠

- (1)完全沒有 (2)曾經有1-2次 (3)每月2-3次 (4)每週2-3次 (5)每天1次(含以上)

4. 過去6個月內，我曾經被同學惡意的語言恐嚇或威脅

- (1)完全沒有 (2)曾經有1-2次 (3)每月2-3次 (4)每週2-3次 (5)每天1次(含以上)

5. 過去6個月內，我曾經被同學謠言中傷

- (1)完全沒有 (2)曾經有1-2次 (3)每月2-3次 (4)每週2-3次 (5)每天1次(含以上)

6. 過去6個月內，我曾經被同學以網路傷害

- (1)完全沒有 (2)曾經有1-2次 (3)每月2-3次 (4)每週2-3次 (5)每天1次(含以上)

7. 過去6個月內，我曾經看到有同學發生上述1~6項行為

- (1)完全沒有 (2)曾經有1-2次 (3)每月2-3次 (4)每週2-3次 (5)每天1次(含以上)

下一步