

高雄醫學大學附設中和紀念醫院【代訓人員】職前體格檢查須知

一、欲申請代訓單位：

二、職稱：

三、姓名：

四、身分證字號：

五、聯絡電話：

六、薦派機構：

六、健康管理中心櫃檯人員確認章：

請勾選 ☐	檢查對象	檢查內容	費用 (初診掛號費 另加 150 元)	健康管理中心 體檢完成確認欄
☐ T1	代訓人員 (非供膳作業)	1.X-ray 2.B 肝抗原、抗體 3.麻疹、德國麻疹抗體	1150 元	☐ 完成 ☐ 未完成 承辦人：
☐ T2	代訓人員 (供膳作業)	1.X-ray 2.B 肝抗原、抗體 3.供膳作業檢查項目：皮膚病變、A 型肝炎M型免疫球蛋白、梅毒血清、糞便檢查（寄生蟲、大便傷寒菌培養）。 4.麻疹、德國麻疹抗體	1900 元	☐ 完成 ☐ 未完成 承辦人：

※注意事項

1. 請攜帶身分證至健康管理中心二樓辦理，並將「代訓人員職前體格檢查須知」交給櫃檯人員蓋章確認。
2. 女性同仁如有懷孕情況請告知櫃檯人員，檢查時請著輕便衣物，不宜配戴項鍊，勿攜帶貴重物品。
3. 報告於 10 個日曆天後由健康管理中心交給個人兩份，一份請隨代訓申請函文進行代訓申請。
4. 如對檢查相關流程有疑問，可參閱「代訓人員體檢流程檔案」，或來電職安室 5122 詢問。
5. 此價格為 108.04.19 訂定，實際價格依體檢當日公告收費標準為主。