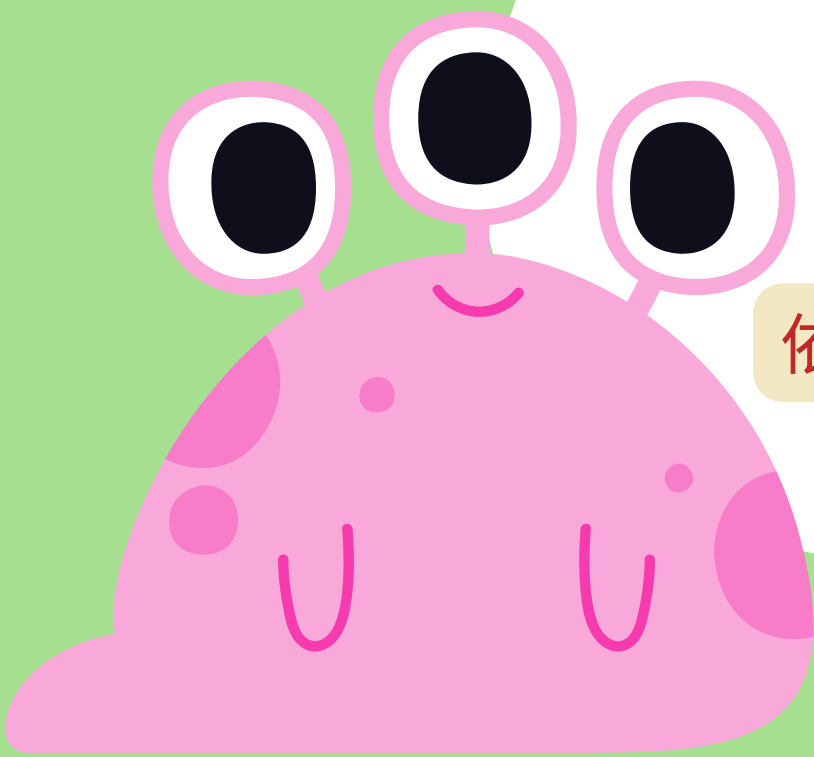




115學年度 新生體檢須知



依據教育部規定新生入學必須實施健康檢查，以維護個人及師生健康。

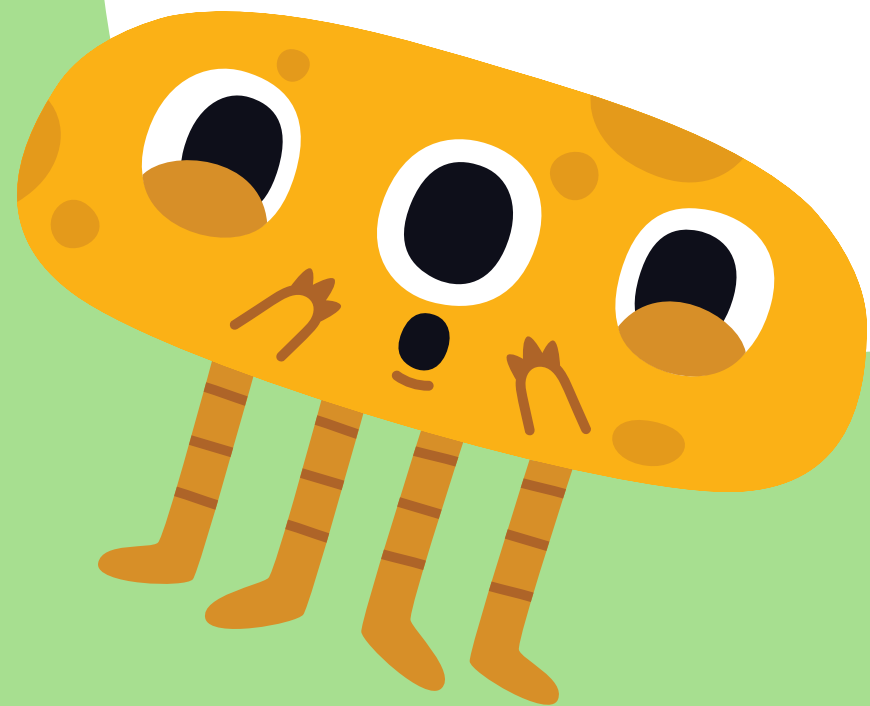
體檢日期/時間：

9/7(Mon) 08:00-16:00

9/8(Tue) 08:00-16:00

9/9(Wed) 08:00-12:00

※ 12:00-13:00休息



地點： 人文大樓二樓

費用： 現金750元。

(僅收現金不提供其他電子支付及刷卡)



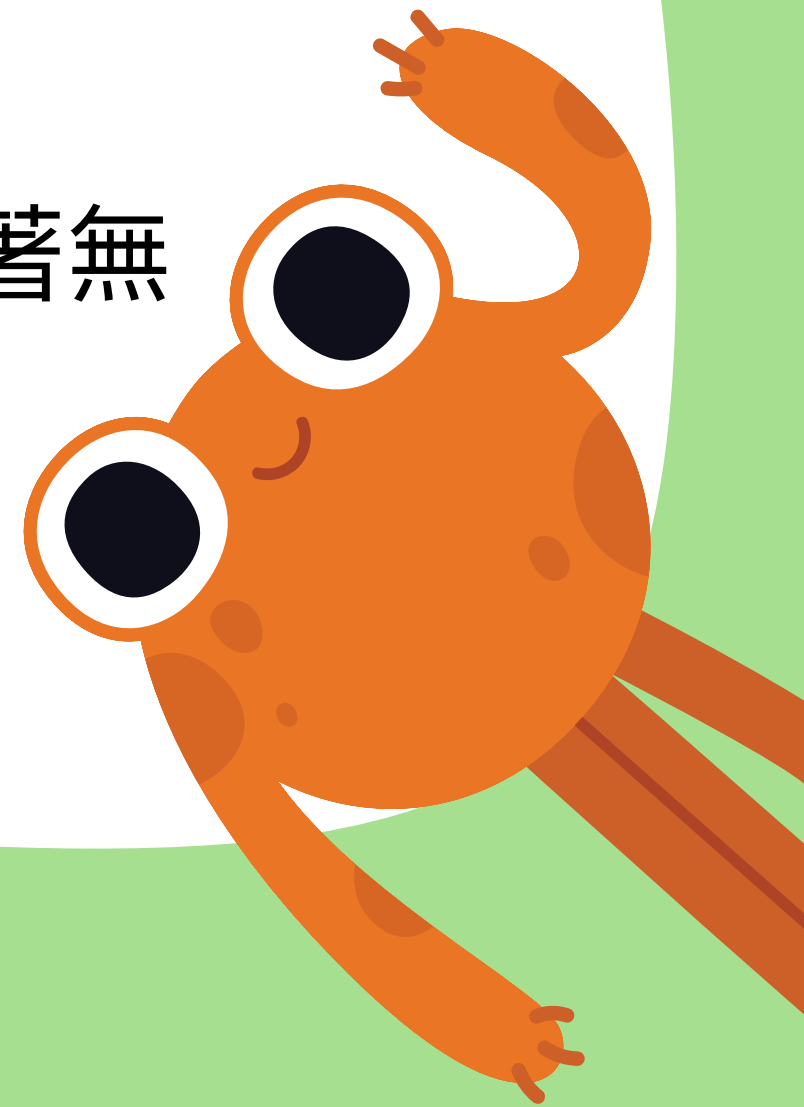
各系所體檢時間：

	9/7(周一)	9/8(周二)	9/9(周三)
08:00		應物 法律 景觀	經濟 社工
09:00		生科 美術 統計	國貿 建築 音樂 歷史
10:00	畜產 行政	會計 高齡運健 精緻農業 社會	資管 環工 食科
11:00	政治 日文	企管 外文	資工 餐旅
13:00	工設 化材	電機 財金	
14:00	中文 化學	工工 永續 國經學程 國際學院不分系	
15:00	應數 哲學	各科系補檢	



注意事項：

- 體檢前6小時禁食，**可喝水**！下午體檢者請於早上9點前吃完早餐。**(注意)如果很餓或有不適症狀，可以吃小點心。**
- 請穿著輕便服裝，女性可著無肩(背)扣運動內衣，請穿著無金屬、珠光亮片、圖案的上衣。
- 若有**懷孕請勿照胸部x光**，務必告知醫護人員。



Q&A



Q打工體檢報告可以代替學生體檢嗎？

A不建議！

📌 過往經驗，一般打工體檢項目通常和新生體檢項目有所落差。
若項目缺漏，後續仍需自行前往醫院補檢，反而耗時！

📌 若要以打工報告繳交，必須【同時符合以下2大條件】

- 報告內容項目需符合東海大學學生體檢檢驗項目。
- 報告日期需要在開學前3個月內。

備註：【東海大學體檢檢驗項目】請詳附件二。



Q無法參與學校團體體檢怎麼辦？

A：

【方案1】 9/9後自行至合作醫院體檢(享合約價)

【方案2】 自行至地區級以上醫院體檢(須按各醫院收費標準)



Q轉學生也要體檢嗎？

A：

- 凡從外校轉至東海之轉學生皆**須**體檢。
- 東海校內**轉系**之轉學生，**不須**體檢。



Q 自己到外面體檢可以嗎？

可以！體檢醫院為地區級以上醫院就可以。
(請詳閱注意事項)

※注意事項：

請自行影印【健康資料卡】第2頁至醫院體檢，以**確保檢驗項目符合**，另【健康資料卡】第1頁請自行填寫。



備註：【健康資料卡】請詳附件一。

Q 【健康資料卡】 是什麼？

A：教育部規定除體檢外，亦需完成健康資料卡第1頁填寫。(可擇一方式填寫)

- 【1】 新生入學網→入學應辦事項→填寫新生基本資料→貼心服務。
- 【2】 影印健康資料卡自行填寫第1頁後繳回健康中心。



Q【健康資料卡】是什麼？

A：詳附件二

第一頁：
基本資料及健康狀況需
自行填寫，如已於新生
入學網填寫則可免。

大專校院學生健康資料卡中文版(教育部修訂版)											
大專校院校名					學生健康資料卡					學號	
學生 基本 資料	入學日期	年	月	就讀系所、班(組)別						姓名	
	出生日期	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	血型		身分證字號		
	戶籍地址									學生本人行動電話	
	現居地址	☐ 同上 ☐ 如左：									
	緊急聯絡人、 監護人或 附近親友	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話	學生本人E-mail				
健康 基本 資料	個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病										
	☐ 1.無	☐ 6.腎臟病	☐ 11.關節炎				☐ 16.重大手術名稱：				
	☐ 2.肺結核	☐ 7.癲癇	☐ 12.糖尿病				☐ 17.過敏物質名稱：				
	☐ 3.心臟病	☐ 8.紅斑性狼瘡	☐ 13.心理或精神疾病：				☐ 18.其他：				
	☐ 4.肝炎	☐ 9.血液病	☐ 14.癌症：								
☐ 5.氣喘	☐ 10.癌症	☐ 15.海洋性貧血：									
高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於500度？ ☐ 0.無 ☐ 1.有 ☐ 2.不知道											
領有重大傷病(含罕見疾病)證明卡： ☐ 0.無 ☐ 1.有，類別： 領有身心障礙手冊： ☐ 0.無 ☐ 1.有，類別：_____，等級： ☐ 1.輕度 ☐ 2.中度 ☐ 3.重度 ☐ 4.極重度											
特殊疾病現況或應注意事項： ☐ 0.無 ☐ 1.有(請描述)：_____											
若有上述疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就醫證明書，以作為照護參考。											
家族疾病史： ☐ 0.無 ☐ 1.有，患有重大遺傳性疾病的家屬稱謂：_____，疾病名稱：_____， ☐ 2.不知道											
生活 型態	※請勾選最合適的選項：										
	1.過去7天內(不含假日)，睡眠習慣： ☐ ①每日睡足7小時 ☐ ②不足7小時 ☐ ③時常失眠										
	2.過去7天內(不含假日)，早餐習慣： ☐ ①都不吃 ☐ ②有時吃，吃_____天 ☐ ③每天吃：(9點前吃： ☐ 是 ☐ 否； 9點後吃： ☐ 是 ☐ 否)										
	3.過去7天內，你進行中等強度以上(活動時仍可交談，但無法唱歌)的運動、健身、球類和休閒性身體活動，累計1天至少10分鐘有幾天？ ☐ ①0天 ☐ ②1天 ☐ ③2天 ☐ ④3天 ☐ ⑤4天 ☐ ⑥5天 ☐ ⑦6天 ☐ ⑧7天										
	4.過去一個月內，你吸菸/煙(包括傳統紙菸、電子煙及加熱式菸品等新興菸品)情形？ ☐ ①不吸菸 ☐ ②有時吸菸(可選： ☐ ③傳統菸品、 ☐ ④電子煙、 ☐ ⑤加熱式菸品等) ☐ ③已戒除										
	☐ ④每天吸菸(可選： ☐ ③傳統菸品、 ☐ ④電子煙、 ☐ ⑤加熱式菸品等) ☐ ③已戒除										
	5.過去一個月內，你喝酒情形？ ☐ ①不喝酒 ☐ ②有時喝酒 ☐ ③每天喝酒(☐ ④2杯以上、 ☐ ⑤1杯、 ☐ ⑥不到1杯) ☐ ③已戒除，勾選「每天喝酒」者，需進一步勾選每天喝酒杯數，1杯的定義為啤酒330ml、葡萄酒120ml、烈酒45ml。										
	6.過去一個月內，你嚼檳榔情形？ ☐ ①不嚼檳榔 ☐ ②有時嚼檳榔 ☐ ③每天嚼檳榔 ☐ ④已戒除										
	7.常覺得憂鬱嗎？ ☐ ①沒有 ☐ ②有時 ☐ ③時常										
	8.常覺得焦慮嗎？ ☐ ①沒有 ☐ ②有時 ☐ ③時常										
自我 健康 評估	9.過去7天內，你多久排便一次？ ☐ ①每天至少一次 ☐ ②兩天 ☐ ③三天 ☐ ④四天以上										
	10.過去7天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外，你累積網路使用的時間？ ☐ ①不到2小時 ☐ ②約2-4小時 ☐ ③約4小時以上、_____小時										
	11.你通常一天刷牙幾次？ ☐ ①0次 ☐ ②1次 ☐ ③2次 ☐ ④2次以上										
	12.在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查？ ☐ ①每半年一次 ☐ ②每年一次 ☐ ③一年以上 ☐ ④從來沒有										
	13.月經情況(女生回答)：有無經痛現象？ ☐ ①沒有 ☐ ②輕微 ☐ ③嚴重 ☐ ④不知道/拒答										
1.過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？ ☐ ①非常好 ☐ ②好 ☐ ③一般 ☐ ④不好 ☐ ⑤非常不好											
2.過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？ ☐ ①非常好 ☐ ②好 ☐ ③一般 ☐ ④不好 ☐ ⑤非常不好											
※ 目前有哪些健康問題？請敘述： ☐ 0.無 ☐ 1.有，是否需學校協助： ☐ 0.否 ☐ 1.是											

第二頁：
學校規定體檢項目。

全身檢查項目	檢查日期：	年	月	日	檢查結果登錄(請勾選)	檢查醫事人員簽章	
身高：	公分	體重：	公斤	腰圍：	公分		
血壓：	/	mmHg	脈搏：	次/分			
視力檢查	裸視：右眼_____左眼_____、矯正視力：右眼_____左眼_____						
眼	☐ 無明顯異常 ☐ 眼色異常 ☐ 其他_____						
耳朵與	☐ 無明顯異常 ☐ 聽力異常： ☐ 左 ☐ 右 ☐ 疑似中耳炎，如：耳膜破損 ☐ 扁桃腺腫大 ☐ 打呼聲盛 ☐ 其他_____						
頭頸	☐ 無明顯異常 ☐ 斜頸 ☐ 異常變態 ☐ 其他_____						
胸腔及外觀	☐ 無明顯異常 ☐ 心肺疾病 ☐ 胸廓異常 ☐ 其他_____						
腹部	☐ 無明顯異常 ☐ 異常腫大 ☐ 其他_____						
四肢四肢	☐ 無明顯異常 ☐ 骨性側彎 ☐ 肢體畸形 ☐ 關節困難 ☐ 其他_____						
皮膚	☐ 無明顯異常 ☐ 瘡 ☐ 疥瘡 ☐ 疣 ☐ 其他性皮膚炎 ☐ 濕疹 ☐ 其他_____						
口腔	☐ 無明顯異常 未治療齲齒： ☐ 0.無 ☐ 1.有 缺牙(因矯正拔牙)： ☐ 0.無 ☐ 1.有 已矯治牙齒： ☐ 0.無 ☐ 1.有 牙齦炎： ☐ 0.無 ☐ 1.有 牙结石： ☐ 0.無 ☐ 1.有 口腔衛生不良 ☐ 咬合不正 ☐ 其他_____						
選擇 建議	☐ 無明顯異常 ☐ 有異狀，需接受_____ 醫師診治 ☐ 其他建議：_____						
實驗室檢查項目	初量 結果	檢查結果 異常值記	追蹤	實驗室檢查項目	初量 結果	檢查結果 異常值記	追蹤
尿液 檢查	尿蛋白(+) (-)			總膽固醇(mg/dL)			
	尿糖(+) (-)			高密度脂蛋白(mg/dl)			
	潛血(+) (-)			低密度脂蛋白(mg/dl)			
血液 檢查	鉀離子			三酸甘油酯(mg/dl)			
	血色素(g/dL)			血尿酸(mg/dl)			
	白血球($10^3/\mu\text{L}$)			肌酸酐(mg/dl)			
	紅血球($10^6/\mu\text{L}$)			SGOT(AST)(U/L)			
	血小板($10^3/\mu\text{L}$)			SGPT(ALT)(U/L)			
	平均血球容積比(fL)			尿酸(mg/dl)			
	血球容積比HCT(%)			尿酸血尿酸(mg/dl)			
胸部X光	檢查日期	檢查結果： ☐ 無明顯異常 ☐ 肋膜腔積水 ☐ 支氣管擴張 ☐ 疑似肺結核病徵 ☐ 肺結核鈣化 ☐ 胸廓異常 ☐ 肺結節 ☐ 脊椎側彎 ☐ 心臟肥大 ☐ 肺浸潤 ☐ 其他_____		檢查場所、日期及備註：			
臨時性 檢查	檢查名稱	檢查日期	檢查單位	檢查結果	轉介嚴重追蹤及備註		
健康 管理 綜合 紀錄	健康檢查結果追蹤治療情形及個案管理追蹤紀錄				承辦檢查醫療院所簽章		

Q不能於排程內體檢，可於其他時段來嗎？

A：可以！

9/8(週二)下午15:00開放各科系補體檢，可善
加利用，避免人多等候。



大專校院學生健康資料卡中文版(教育部修訂版)

大專校院校名_____學生健康資料卡

		學號					
學生基本資料	入學日期	年 月	就讀系所、班(組)別			姓名	
	出生日期	年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女	血型		身分證字號
	戶籍地址						學生本人行動電話
	現居地址	☐ 同上 ☐ 如右：					
	緊急聯絡人、 監護人或 附近親友	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話	學生本人 E-mail
健康基本資料	個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病						
	☐ 1.無 ☐ 6.腎臟病 ☐ 11.關節炎 ☐ 16.重大手術名稱：_____						
	☐ 2.肺結核 ☐ 7.癲癇 ☐ 12.糖尿病 ☐ 17.過敏物質名稱：_____						
	☐ 3.心臟病 ☐ 8.紅斑性狼瘡 ☐ 13.心理或精神疾病：_____ ☐ 18.其他：_____						
	☐ 4.肝炎 ☐ 9.血友病 ☐ 14.癌症：_____						
	☐ 5.氣喘 ☐ 10.蠶豆症 ☐ 15.海洋性貧血：_____						
生活型態	高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於 500 度？ ☐ 0.無 ☐ 1.有 ☐ 2.不知道						
	領有重大傷病(含罕見疾病)證明卡： ☐ 0.無 ☐ 1.有，類別：_____						
	領有身心障礙手冊： ☐ 0.無 ☐ 1.有，類別：_____，等級： ☐ 1.輕度 ☐ 2.中度 ☐ 3.重度 ☐ 4.極重度						
	特殊疾病現況或應注意事項： ☐ 0.無 ☐ 1.有(請描述)：_____						
	若有上述疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考。						
	家族疾病史： ☐ 0.無 ☐ 1.有，患有重大遺傳性疾病的家屬稱謂：_____，疾病名稱：_____， ☐ 2.不知道						
自我健康評估	※ 請勾選最合適的選項：						
	1. 過去 7 天內(不含假日)，睡眠習慣： ☐ ①每日睡足 7 小時 ☐ ②不足 7 小時 ☐ ③時常失眠						
	2. 過去 7 天內(不含假日)，早餐習慣： ☐ ①都不吃 ☐ ②有時吃，吃_____天 ☐ ③每天吃(9 點前吃： ☐ 是 ☐ 否；9 點後吃： ☐ 是 ☐ 否)						
	3. 過去 7 天內，你進行中等強度以上(活動時仍可交談，但無法唱歌)的運動、健身、交通和休閒性身體活動，累計 1 天至少 10 分鐘有幾天？ ☐ ①0 天 ☐ ②1 天 ☐ ③2 天 ☐ ④3 天 ☐ ⑤4 天 ☐ ⑥5 天 ☐ ⑦6 天 ☐ ⑧7 天						
	4. 過去一個月內，你吸菸/煙(包括傳統紙菸、電子煙及加熱式菸品等新興菸品)情形？ ☐ ①不吸菸 ☐ ②有時吸菸(可複選： ☐ a傳統菸品、 ☐ b電子煙、 ☐ c加熱式菸品等) ☐ ③每天吸菸(可複選： ☐ a傳統菸品、 ☐ b電子煙、 ☐ c加熱式菸品等) ☐ ④已戒除。						
	5. 過去一個月內，你喝酒情形？ ☐ ①不喝酒 ☐ ②有時喝酒 ☐ ③每天喝酒(☐ a2 杯以上、 ☐ b1 杯、 ☐ c不到 1 杯) ☐ ④已戒除，勾選「每天喝酒」者，需進一步選擇每天喝酒杯數，1 杯的定義為啤酒 330 ml、葡萄酒 120 ml、烈酒 45 ml。						
	6. 過去一個月內，你嚼檳榔情形？ ☐ ①不嚼檳榔 ☐ ②有時嚼檳榔 ☐ ③每天嚼檳榔 ☐ ④已戒除						
	7. 常覺得憂鬱嗎？ ☐ ①沒有 ☐ ②有時 ☐ ③時常						
	8. 常覺得焦慮嗎？ ☐ ①沒有 ☐ ②有時 ☐ ③時常						
	9. 過去 7 天內，你多久排便一次？ ☐ ①每天至少一次 ☐ ②兩天 ☐ ③三天 ☐ ④四天以上						
	10. 過去 7 天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外，你累積網路使用的時間？ ☐ ①不到 2 小時 ☐ ②約 2-4 小時 ☐ ③約 4 小時以上，____小時						
	11. 你通常一天刷牙幾次？ ☐ ①0 次 ☐ ②1 次 ☐ ③2 次 ☐ ④3 次以上						
	12. 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查？ ☐ ①每半年一次 ☐ ②每年一次 ☐ ③一年以上 ☐ ④從來沒有						
	13. 月經情況(女生回答)：有無經痛現象？ ☐ ①沒有 ☐ ②輕微 ☐ ③嚴重 ☐ ④不知道/拒答						
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？ ☐ ①非常好 ☐ ②好 ☐ ③一般 ☐ ④不好 ☐ ⑤非常不好						
	2. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？ ☐ ①非常好 ☐ ②好 ☐ ③一般 ☐ ④不好 ☐ ⑤非常不好						
※ 目前有哪些健康問題？請敘述： ☐ 0.無 ☐ 1.有，是否需學校協助： ☐ 0.否 ☐ 1.是							

全身檢查項目		檢查日期： 年 月 日，檢查結果登錄（請勾選）				檢查醫事人員簽章			
身高：_____公分		體重：_____公斤		腰圍：_____公分					
血壓：_____ / _____ mmHg		脈搏：_____次/分							
視力檢查 裸視：右眼_____ 左眼_____、矯正視力：右眼_____ 左眼_____									
眼	☐ 無明顯異常	☐ 辨色力異常 ☐ 其他_____							
耳鼻喉	☐ 無明顯異常	聽力異常： ☐ 左 ☐ 右 ☐ 疑似中耳炎，如：耳膜破損 ☐ 扁桃腺腫大 ☐ 耳聾堵塞 ☐ 其他_____							
頭頸	☐ 無明顯異常	☐ 斜頸 ☐ 異常腫塊 ☐ 其他_____							
胸腔及外觀	☐ 無明顯異常	☐ 心肺疾病 ☐ 胸廓異常 ☐ 其他_____							
腹部	☐ 無明顯異常	☐ 異常腫大 ☐ 其他_____							
脊柱四肢	☐ 無明顯異常	☐ 脊柱側彎 ☐ 肢體畸形 ☐ 蹲踞困難 ☐ 其他_____							
皮膚	☐ 無明顯異常	☐ 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							
總評建議	☐ 無明顯異常 ☐ 有異狀，需接受_____科醫師診治 ☐ 其他建議：_____								
實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記 追蹤		實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記 追蹤	
尿液檢查	尿蛋白（+）（-）				血液檢查	總膽固醇（mg/dL）			
	尿糖（+）（-）					高密度膽固醇(mg/dl)			
	潛血（+）（-）					低密度膽固醇(mg/dl)			
	酸鹼值					三酸甘油酯(mg/dl)			
血液檢查	血色素（g/dL）					血尿素氮(mg/dl)			
	白血球（ $10^3/\mu\text{L}$ ）					肌酸酐(mg/dl)			
	紅血球（ $10^6/\mu\text{L}$ ）					SGOT(AST)（U/L）			
	血小板（ $10^3/\mu\text{L}$ ）					SGPT(ALT)（U/L）			
	平均血球容積比（fl）					尿酸(mg/dl)			
	血球容積比 HcT（%）					飯前血糖(mg/dl)			
胸部 X 光檢查	檢查日期	檢查結果： ☐ 無明顯異常 ☐ 肋膜腔積水 ☐ 支氣管擴張 ☐ 疑似肺結核病徵 ☐ 肺結核鈣化 ☐ 胸廓異常 ☐ 肺結節 ☐ 脊柱側彎 ☐ 心臟肥大 ☐ 肺浸潤 ☐ 其他				複查矯治、日期及備註：			
臨時性檢查	檢查名稱	檢查日期	檢查單位	檢查結果		轉介複查追蹤及備註			
健康管理綜合紀錄	健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄					承辦檢查醫療院所簽章			

東海大學學生健康檢查項目

檢 查 項 目	檢 查 內 容	檢 查 意 義
1. 一般檢查	身高、體重、血壓、視力、聽力、辨色力、BMI、腰圍	瞭解體格發展情形、瞭解血壓是否正常、瞭解雙眼視力、赤綠色盲、色弱、瞭解聽力是否正常、瞭解身體質量指數
2. 醫師問診	耳鼻喉、頭頸、胸部、腹部、皮膚、脊柱四肢	受檢者得以主訴個人目前身體狀況，配合現場理學檢查，醫師立即給於診斷及建議，主要著重於心雜音及呼吸系統聽診及一般性檢查
3. 口腔牙科診察	牙周病、蛀牙	齲齒、牙周病、牙齦炎
4. 尿液常規檢查	尿糖、尿蛋白、酸鹼度、潛血	糖尿病參考值、腎病變參考值(尿道感染、發炎…)、尿路結石、慢性腎絲球症
5. 血液常規檢查	紅血球、血色素、血球容積比、白血球、平均血球容積、平均紅血球血紅素量、平均紅血球血紅素濃度、血小板	可發現之病症： 貧血、白血病、再生不良性貧血、海洋性貧血、發炎、營養不良、肺部氣體交換不良、惡性貧血、紫斑症、白血球過多等
6. 肝功能檢查	SGPT、 SGOT、	主要檢查肝臟功能、心臟功能，包括急性、慢性肝炎、病毒性肝炎、黃疸等 主要檢查急性、慢性肝炎、肝硬化、黃疸等
7. 腎功能檢查	Creatinine 肌酸酐 BUN 尿素氮 Uric Acid 尿酸	可發現之病症：腎功能異常、尿路發炎、感染、腎炎、尿毒症、腎病症候群 可發現之病症：高尿酸血症
8. 血脂肪檢查	TG 三酸甘油脂、 T-CHO 總膽固醇、 高密度膽固醇、 低密度膽固醇	可發現之病症：動脈硬化症、脂肪代謝異常、潛在性心臟血管病變危險因子高脂血症、動脈硬化等
9. 血糖檢查	飯前血糖	可發現之病症：糖尿病
10. 胸部 X 光篩檢	胸部 X 光攝影(數位大片)	可判讀的疾病：肺結核、肺炎、支氣管炎、肺氣腫、塵肺症、心臟肥大、胸椎側彎等