

健康檢查證明書範本(食品從業人員用)

貼近三個月相片	姓名		出生 年月日		年 月 日	
	住址					
	連絡電話			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	身份證字號					
	檢查日期	年 月 日				
檢 查 項 目	結 果		蓋 關 防			
身 高	公分					
體 重	公斤					
手 部 皮 膚 病						
A 型肝炎(可單選 IgM) <input type="checkbox"/> Anti-HAV IgM 抗體 <input type="checkbox"/> Anti-HAV IgG 抗體 <input type="checkbox"/> 如提具 A 型肝炎免疫力證明者，得免驗此項	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性					
出 疹、膿 瘡						檢 查 醫 師
眼 疾						
傷 寒						
其 他						
總 評						

注意事項：

1. 本證明未蓋關防及相片騎縫章者無效。
2. 受檢人應自行貼妥最近正面脫帽照片。
3. 食品從業人員應每年至醫院檢查，體檢證明應保存壹年。
4. 上述檢查項目為餐飲從業人員之必要項目，其他項目各單位可視需求自行增加。