

# 基隆市中正區衛生所 體格檢查表

一般體檢用  
訴訟無效

檢查日期：民國 年 月 日 體檢字第 號

**注意事項：**

1. 本證明未蓋關防及相片騎縫印章者無效。
2. 受檢人應自行貼妥最近正面脫帽相片方得辦理檢查。
3. 本證明書自檢查之日起三個月內有效。
4. 本表格得視受檢人需要而施重點檢查。

貼 相 片 處	姓名	出生 年月日			民國 年 月 日	性別	男女	結婚	已否	
	籍貫	省市	縣市	住址	電話					
	身分證 統一編號	職業			檢查員					
	1. 身高： 公分		2. 體重： 公斤		3. 脈搏： 次/分					
	4. 胸圍： 公分		(呼： 公分 )		5. 血壓： mmHg					
			吸： 公分							
6. 營養：		7. 發育：		8. 體溫： 度(攝氏)						
9. 眼疾：左		右：		10. 辨色力：		眼 科				
11. 視力：左		(矯正： )		右 (矯正： )						
12. 耳疾：左		右		13. 聽力：左		耳鼻喉科				
14. 鼻：				15. 喉：						
16. 口腔：						牙 科				
17. 牙齒：左		87654321		右 87654321		○ 齶齒 ○ 阻生齒 X 欠齒 X 補牙				
18. 皮膚：						皮 膚 科 泌 尿				
19. 泌尿生殖器：										
20. 脊 柱：		21. 四肢：		22. 畸形：		外 科				
23. 肛 門：				24. 疝 氣：						
25. 心 臟：				26. 肺 部：		內 科				
27. 動脈血管：				28. 靜脈曲張：						
29. 腹 部：										
30. 神 經 系：				31. 言語精神：						
32. 淋 巴 腺：				33. 甲 狀 腺：						
34. 其 他：										
35. X光檢查(透視或照片)		( 年 月 日 片號 )				放 射 科				
36. 梅毒血清反應：				37. 血 型：		型		檢 驗 科		
38. 血色素：		紅血球：		白血球：						
39. 大 便：				40. 小 便：						
41. 其 他：										
意見及建議：										
用 途		主管人員簽章								