



社團法人中華民國士林靈糧堂社會福利協會

實習生報到檢核表(含體檢檢查項目)

114.08.19 修

姓名： _____ 實習單位： _____ 實習期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日起
 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止

1. 實習應繳交資料

No.	項 目	單位檢核確認		實習單位督導確認	註
1	實習生報到檢核表【本單】。	實習單位(正本)	<input type="checkbox"/> 已繳交		
2	實習計劃書及自傳。	實習單位(正本)	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 待繳交		
3	公(私)立醫院體檢表影本。 【需自費】【限3個月內有效】 註：依據第2點體檢檢查項目說明辦理	實習單位(影本)	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 待繳交 <input type="checkbox"/> 無需繳交		
4	資訊保密與智慧財產同意書。	實習單位(正本)	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 待繳交		

2. 體檢檢查項目 (需繳交報到日前3個月內之檢查報告)：

- (1)至社區式、住宿式長照機構(日照、小規模、團屋、失智專區)進行一般實習者，須做胸部 X 光檢查(其餘項目不用)
- (2)至其他服務模式單位(含方案型)進行一般實習者，無需做體檢。
- (3)如屬建教實習生(實習時間較長期並可報工作人力者)，須依照該單位新進工作人員的體檢要求，參考如下表

工作人員受檢項目	檢查項目	檢查細項	檢查意義
<input checked="" type="checkbox"/> 全部人員	一般理學檢查	身高、體重、視力、辨色力、血壓、聽力、醫師問診	基本理學檢查
<input checked="" type="checkbox"/> 全部人員	尿液常規	尿糖、尿蛋白 Pro、尿潛血 OB、尿膽素原、酸鹼值、比重、硝酸鹽、白血球酯酶、尿膽紅素、酮體	腎臟病、糖尿病、尿結石、感染
<input checked="" type="checkbox"/> 全部人員	血液常規及生化	白血球 WBC、紅血球 RBC、血小板 Plat、血色素 Hb、總膽固醇 T-CHOL、三酸甘油酯 TG、高密度膽固醇(脂蛋白) HDL-C、低密度脂蛋白 LDL、空腹血糖 AC	貧血、炎症反應 血脂分析、動脈硬化疾病 糖尿病篩檢
<input checked="" type="checkbox"/> 全部人員	肝膽腎功能檢查	血清麩丙酮轉氨基酶 GPT、血清麩草酸轉氨基酶 GOT、肌酸酐 Creatinine	肝腎功能異常
<input checked="" type="checkbox"/> 全部人員	肝炎病毒	B 型肝炎抗原(HBsAg) B 型肝炎抗體(Anti-HBs)	B 型肝炎感染篩檢
<input checked="" type="checkbox"/> 依各縣市規定廚工、供膳人員 團體家屋照服員 失智專區照服員		A 型肝炎抗體(IgM anti-HAV)	A 型肝炎感染篩檢
<input checked="" type="checkbox"/> 全部人員	X 光檢查	胸部 X 光 Chest PA	心肺疾病及肺結核疾病篩檢
<input checked="" type="checkbox"/> 全部人員	糞便檢查 (到職前一週內)	阿米巴痢疾、桿菌性痢疾、寄生蟲	傳染疾病篩檢
<input checked="" type="checkbox"/> 依各縣市規定廚工、供膳人員 團體家屋照服員 失智專區照服員		傷寒 Widal test	傷寒病毒感染篩檢

- 註：
- 1.新進廚工、供膳人員、團體家屋照服員、失智專區照服員，除一般檢查外需加驗 A 型肝炎抗體、傷寒。
 - 2.檢查前請空腹 6-8 小時，若已進食者檢查報到時請先告知護理醫檢人員。
 - 3.慢性服用藥(如高血壓、心臟病....等)請配合少量開水正常服用。