

新生健康檢查時間表

體檢日期		9 月 7 日(四)	9 月 8 日(五)
地點及時間		學生活動中心報到、繳費及檢查	
上午	08:30	商管學院 (包含轉學生、研究所)	工學院 (包含轉學生、研究生)
	09:30	經濟系 國企系 風保系	建築系 土木系 水環系 機械系 化材系
	09:30	商管學院 (包含轉學生、研究所)	工學院 (包含轉學生、研究生)
	10:30	財金系 統計系 國際事務學院 (包含轉學生、研究生) 外交與國際關係學系 國際觀光管理學系 全球政治經濟學系 (全英 語學士班)	資工系(含全英語學士班) 航太系 電機系 工學院進學 AI 創智學院 人工智慧學系
下午	10:30	理學院 (包含轉學生、研究所)	教育學院 (包含轉學生、研究生)
	11:30	尖端材料科學學程 數學系 物理系 化學系	教科系 教育與未來設計學系
	13:00	商管學院 (包含轉學生、研究所)	文學院 (包含轉學生、研究生)
	14:30	會計系 企管系 管科系 資管系 商管進學	中文系 歷史系 大傳系 資圖系 資傳系
	14:30	商管學院 (包含轉學生、研究所)	外語學院 (包含轉學生、研究生)
	16:00	運管系 公行系 產經系	俄文系 德文系 日文系 西語系 法文系 英文系(含全英語學士班) 外語學院進學

若您有任何健康檢查相關問題，請上本組網站查詢，或電洽 02-2621-5656 轉 3723。

「學生健康資料卡」基本資料及問卷請先上網填寫：

<https://physical.com.tw/survey/sco.php> (點選淡江大學-先註冊-再登入)

淡江大學 學生健康資料卡

☐大學部日間 ☐進學班 ☐轉學生 ☐復學生 ☐外籍生、交換生 ☐僑生、陸生 ☐碩士 ☐博士

※此頁請於健檢前先上網填寫 問卷 在校外做請自行列印及填寫

學生基本資料	入學日期	年 月	就讀系所、班 (組) 別		姓名		學號	
	出生日期	年 月 日	血型		性別	☐ 男 ☐ 女	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		
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：_____			
	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：_____，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之家屬稱謂：_____，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： ☐ ④都不吃 ☐ ①有時吃，吃_____天 ☐ ②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？ ☐ ④0天 ☐ ①1天 ☐ ②2天 ☐ ③3天 ☐ ④4天 ☐ ⑤5天 ☐ ⑥6天 ☐ ⑦7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？ ☐ ④不吸菸 ☐ ①已戒除 ☐ ②有時吸菸(可複選： ☐ ④傳統菸品、 ☐ ⑤電子煙、 ☐ ⑥加熱式菸品等) ☐ ③每天吸菸(可複選： ☐ ④傳統菸品、 ☐ ⑤電子煙、 ☐ ⑥加熱式菸品等)。							
	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(☐ 2杯以上、 ☐ 1杯、 ☐ 不到1杯) ☐ 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 ☐ 已戒除							
	7. 常覺得憂鬱嗎？ ☐ ④沒有 ☐ ①有時 ☐ ②時常							
	8. 常覺得焦慮嗎？ ☐ ④沒有 ☐ ①有時 ☐ ②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？ ☐ ④0次 ☐ ①1次 ☐ ②2次 ☐ ③3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 ☐ 一年以上 ☐ ③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							
	本資料為衛保組做為健康檢查業務之用，本人已詳細閱讀並同意衛保組個資使用目的及範圍內收集、使用及處理本人所提供之相關資料。詳細內容(淡江大學隱私聲明暨個人資料)。詳見淡江大學網頁。 立書人簽名(未滿18歲由代理人簽名)： _____ 未完成入學健檢者，將會造成您在校期間健康方面相關福利及權利之損失，如未來造成校園公共衛生問題受到處分，請自行承擔。							

※ 同學請注意：檢查當日可少量進食與飲水，以免飢餓過度造

(ASFX-Q03-006-FM001) 保存年限:7年 版:112修

科系			學號			姓名			
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△ ☐ 耵聍栓塞△ ☐ 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 ☐ 蹲距困難 ☐ 其他						
泌尿生殖△	☐ 無明顯異常 ☐ 未檢查		☐ 包皮異常 ☐ 精索靜脈曲張 ☐ 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 ☐ 其他建議：					科醫師診治			
					承辦檢查醫院簽章				
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（+）（-）				血脂肪	總膽固醇（mg/dl）			
	尿糖（+）（-）				腎功能 檢查	肌酸酐（mg/dl）			
	潛血（+）（-）					尿酸（mg/dl）			
	酸鹼值					血尿素氮（mg/dl）※			
血液 常規 檢查	血色素（g/dl）				肝功能 檢查	麩胺酸草醋酸轉胺酶（U/L）			
	白血球（10 ³ /μL）					麩胺酸丙酮酸轉胺酶（U/L）			
	紅血球（10 ⁶ /μL）				血清 免疫學	B型肝炎表面抗原△			
	血小板（10 ³ /μL）					B型肝炎表面抗體△			
	平均血球容積 MCV(fl)				其他				
	血球容積比 Hct（%）※								
胸部 X 光 檢查	檢查日期	檢查結果： ☐ 無明顯異常 ☐ 疑似肺結核病徵 ☐ 肺結核鈣化 ☐ 胸廓異常 ☐ 肋膜腔積水 ☐ 脊柱側彎 ☐ 心臟肥大 ☐ 支氣管擴張 ☐ 肺浸潤 ☐ 肺結節 ☐ 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								

△：學生健康檢查實施辦法中視需要而辦理之項目 ※：學校自選項（ASFX-Q03-006-FM001）保存年限：7年版：112修

※ 同學請注意：檢查當日可少量進食與飲水，以免飢餓過度造成身體不適