

一般體格檢查個人病史問卷調查表

一、基本資料

1. 姓名： 2. 性別：男 女
3. 身分證字號(護照號碼)： 4. 出生日期__年__月__日
5. 受僱日期__年__月__日 6. 檢查日期__年__月__日

二、作業經歷

1. 曾經從事_____，起始日期：__年__月，截止日期：__年__月，共__年__月
2. 目前從事_____，起始日期：__年__月，截止日期：__年__月，共__年__月

三、檢查時期(原因)：新進員工(受僱時) 定期檢查

四、既往病史

您是否曾患有下列慢性疾病：(請在適當項目前打勾)

- 高血壓 糖尿病 心臟病 癌症____ 白內障 中風 癲癇
氣喘 慢性氣管炎、肺氣腫 肺結核 腎臟病 肝病 貧血
中耳炎 聽力障礙 甲狀腺疾病 消化性潰瘍、胃炎 逆流性食道炎
骨折 手術開刀 近視(接受過視力矯正者，請載明手術項目及手術日期)
其他慢性病 其他精神、神經、心血管、呼吸、腸胃道、內分泌、泌尿道、眼、耳、鼻、喉、皮膚、血液、免疫等器官系統疾病 高山症 以上皆無

請將以上點選之醫療病史於本欄中予以詳述：

以上所勾選之疾病是否就醫 經醫師診斷 是 否 醫師/醫院名：_____

如果家族中直系親屬有以上所列之醫療病史，煩請於本欄中予以詳述：

五、生活習慣

1. 請問您過去一個月內是否有吸菸？
從未吸菸 偶爾吸(不是天天)
 (幾乎)每天吸，平均每天吸__支，已吸菸__年
已經戒菸，戒了__年__個月。
2. 請問您最近六個月內是否有嚼食檳榔？
從未嚼食檳榔 偶爾嚼(不是天天)
 (幾乎)每天嚼，平均每天嚼__顆，已嚼__年
已經戒食，戒了__年__個月。

3. 請問您過去一個月內是否有喝酒？

從未喝酒 偶爾喝(不是天天)

(幾乎) 每天喝，平均每週喝____次，最常喝____酒，每次____瓶

已經戒酒，戒了____年____個月。

六、自覺症狀：您最近三個月是否常有下列症狀：(請在適當項目前打勾)

咳嗽 咳痰 呼吸困難 胸痛 心悸 頭暈 頭痛 耳鳴

倦怠 噁心 腹痛 便秘 腹瀉 血便 上背痛 下背痛

手腳麻痛 關節疼痛 排尿不適 多尿、頻尿 手腳肌肉無力

體重減輕3公斤以上 其他症狀_____ 以上皆無

填表人聲明：上述所有資料均據實填寫，並同意公司調查，如有造假或虛構情

事願無條件接受解雇處分。

簽名及蓋章：_____ 日期：_____ (日/月/年)