

臺北市立萬芳醫院-委託財團法人臺北醫學大學辦理

執行日期：
107/01~107/10



健康管理中心

執行人數：
50 人

兆豐國際商業銀行股份有限公司

13樓
 2樓
 巡迴

107~108 年度健康檢查專案

項目	細項名稱	臨床上可提供參考之意義	A 方案	B 方案	C 方案	D 方案	E 方案
			4,500 元	7,000 元	7,000 元	17,500 元	17,500 元
一般檢查	身高、體重、身體質量指數 (BMI)	身體狀況的初步評估。	*	*	*	*	*
	血壓、脈搏		*	*	*	*	*
腰圍	腰圍	腰圍為診斷「代謝症狀群」的重要指標之一；臨床上與高血壓、糖尿病等慢性病關係密切。根據世界衛生組織建議，亞洲男性腰圍標準為不超過 90 cm，女性不超過 80 cm。	*	*	*	*	*
眼科檢查	視力、辨色力	視力、色盲篩檢	*	*	*	*	*
	氣壓式眼壓測定 (IOP)	利用噴出的氣體壓平角膜，角膜抵抗力反射至眼壓計內的接收器，即為眼壓。 臨床上可作為是否罹患青光眼的參考指標。	*	*	*	*	*
聽力檢查	精密聽力檢測 (頻率 500、1K、2K)	精密檢測兩耳聽力衰減程度，配合 30 分貝以下的隔音聽力室，檢測結果更精準。	*	*	*	*	*
尿液檢查	(1) 酸鹼值 (PH) (2) 比重 (Sp. Gr) (3) 尿糖 (Sugar) (4) 尿蛋白 (Protein) (5) 尿潛血 (OB) (6) 尿膽紅素 (Bil) (7) 尿膽素原 (Uro) (8) 酮體 (Ket) (9) 亞硝酸鹽 (Nit) (10) 尿蛋白球 (LEU) (尿潛血-女性經期影響之項目)	可能與腎病、腎炎、尿路感染或結石及糖尿病等疾病有關。	*	*	*	*	*
	尿沉渣顯微鏡鏡檢		*	*	*	*	*
糞便檢查	免疫分析法潛血檢查 (iFOBT) (定量) (女性經期影響之項目)	免疫法糞便潛血反應，適用於下消化道微量出血的篩檢；且此項檢查只對新鮮的人血反應，具較高之特异性，不受食物干擾。	*	*	*	*	

項目	細項名稱	臨床上可提供參考之 意義	A方案	B方案	C方案	D方案	E方案																																															
			4,500 元	7,000 元	7,000 元	17,500 元	17,500 元																																															
全套血球 檢查	(1) 白血球(WBC)	紅血球計數、白血球計數及其分類、血小板計數，可初步評估貧血、感染、過敏體質、白血病及骨髓造血功能等。	*	*	*	*	*																																															
	(2) 紅血球(RBC)																																																					
	(3) 血色素(Hb)																																																					
	(4) 血球容積(Hct)																																																					
	(5) 平均血球容積(MCV)																																																					
	(6) 平均血紅素量(MCH)																																																					
	(7) 平均血色素濃度(MCHC)																																																					
	(8) 血小板(Platelets)																																																					
	(9) 嗜中性球(Neutrophils)																																																					
	(10) 淋巴球(Lymphocytes)																																																					
	(11) 單核球(Monocytes)																																																					
	(12) 嗜依紅性球(Eosinophils)																																																					
	(13) 嗜鹼性球(Basophils)																																																					
	(14) 紅血球分佈密度(RDW)																																																					
	(15) 血小板容積比(PCT)																																																					
	(16) 平均血小板體積比(MPV)																																																					
	(17) 血小板分佈密度(PDW)																																																					
肝功能 檢查	(1) 總蛋白(TP)	綜合左列各項肝功能指數，可進一步區分肝功能異常的可能原因，如：急性肝炎、慢性肝炎、酒精性肝炎、肝硬化等。	*	*	*	*	*																																															
	(2) 白蛋白(Albumin)																																																					
	(3) 球蛋白(Globulin)																																																					
	(4) 轉氨基酵素(AST或SGOT)																																																					
	(5) 丙酮轉氨基酵素(ALT或SGPT)																																																					
	(6) 伽瑪麩氨酸酵素(r-GT)																																																					
	(7) 鹼性磷酸酶(Alk-P)																																																					
	(8) 白蛋白/球蛋白(A/G)																																																					
膽功能	總膽紅素(T-bil)	溶血、黃膽、膽道阻塞、急慢性肝病變等	*	*	*	*	*																																															
	直接膽紅素(D-bil)							腎功能	尿素氮(BUN)	腎功能初步評估。	*	*	*	*	*	肌酐酸(Creatinine)	eGFR 腎絲球過濾速率(estimated glomerular filtration rate)	根據不同的性別、年齡、體重估算出更精確的腎功能指數。	痛風篩檢	尿酸(uric acid)	高尿酸血症、痛風等。	*	*	*	*	*	胰臟功能	澱粉酉每(amylase)	可能與急慢性胰臟發炎有關。	*	*	*	*	*	血糖測定	飯前血糖(AC sugar)	血糖檢查；糖尿病篩檢。	*	*	*	*	*	血糖監測	糖化血色素(HbA1c)	糖尿病患者近三個月內血糖控制情況，也是糖尿病診斷指標之一。		*	*	*	*	血脂肪	三酸甘油脂(TG)	血脂肪分析，包括好的、壞的膽固醇。	*
腎功能	尿素氮(BUN)	腎功能初步評估。	*	*	*	*	*																																															
	肌酐酸(Creatinine)																																																					
	eGFR 腎絲球過濾速率(estimated glomerular filtration rate)							根據不同的性別、年齡、體重估算出更精確的腎功能指數。																																														
痛風篩檢	尿酸(uric acid)	高尿酸血症、痛風等。	*	*	*	*	*																																															
胰臟功能	澱粉酉每(amylase)	可能與急慢性胰臟發炎有關。	*	*	*	*	*																																															
血糖測定	飯前血糖(AC sugar)	血糖檢查；糖尿病篩檢。	*	*	*	*	*																																															
血糖監測	糖化血色素(HbA1c)	糖尿病患者近三個月內血糖控制情況，也是糖尿病診斷指標之一。		*	*	*	*																																															
血脂肪	三酸甘油脂(TG)	血脂肪分析，包括好的、壞的膽固醇。	*	*	*	*	*																																															
	膽固醇(Cholesterol)																																																					
	高密度脂蛋白(HDL)																																																					
	低密度脂蛋白(LDL)																																																					

項目	細項名稱	臨床上可提供參考之 意義	A 方案	B 方案	C 方案	D 方案	E 方案
			4,500 元	7,000 元	7,000 元	17,500 元	17,500 元
血脂肪 心血管疾 病腦血管 疾病風險 評估	總膽固醇/高密度脂蛋白 (T-chol/ HDL-C)	動脈硬化及心血管疾病的風險評估 指標之一。	*	*	*	*	*
	低密度脂蛋白/高密度脂蛋白 (LDL-C/ HDL-C)		*	*	*	*	*
	高敏感度 C 反應蛋白 (hs-CRP)	心臟血管疾病的風險評估指標之一。		*		*	
	CPK	可能與心肌梗塞、肺栓塞、肌肉病 變等疾病有關。	*	*	*	*	*
	LDH		*	*	*	*	*
病毒性肝 炎篩檢	B 型肝炎表面抗原 (HBsAg)	可鑑別診斷是否曾經感染過 B 型肝 炎；若感染過，現為帶原狀態或已 具免疫力。	*	*			
	B 型肝炎表面抗體 (anti-HBs)		*	*			
	C 型肝炎抗體 (anti-HCV)	是否感染 C 型肝炎。		*			
甲狀腺 功能	甲狀腺刺激素 (TSH)	甲狀腺功能檢查。	*	*	*	*	*
	游離甲狀腺素 (free T4)		*	*	*	*	*
類風濕性 關節炎 檢查	RA factor (RF)	類風濕性關節炎及其他自體免疫疾 病篩檢。	*	*	*	*	*
癌症 腫瘤標記	甲型胎兒蛋白 (AFP)	肝癌輔助篩檢	*	*	*	*	*
	癌胚胎抗原 (CEA)	大腸直腸癌輔助篩檢	*	*	*	*	*
	癌抗原 199 (CA199)	胰臟癌、膽管癌輔助篩檢	*	*	*	*	*
	癌抗原 125 (CA125) - (女性)	卵巢癌輔助篩檢	♀	♀	♀	♀	♀
	攝護腺特異抗原(PSA) - (男性)	攝護腺癌輔助篩檢	♂	♂	♂	♂	♂
	癌抗原 153 (CA153) - (女性)	乳癌輔助篩檢。	♀	♀	♀	♀	♀
	β-HCG 睪丸癌 - (男性)	男性睪丸癌輔助篩檢。	♂	♂	♂	♂	♂
	EBV EA+NA IgA	(與 EB 病毒感染有關的)鼻咽癌輔 助篩檢。		*		*	
男性荷 爾蒙	睪固酮(Testosterone)-(男性)	男性荷爾蒙檢查，可能與男性更年 期、不孕症或性功能障礙有關。					♂
心臟 循環系統	靜態心電圖檢查(Resting EKG)	心臟節律與構造。 是否有異常心律、心肌缺血、心臟 肥大或傳導阻滯等。	*	*	*	*	*
肺 功 能	肺功能測試 (PFT)	檢測肺臟換氣能力，確定有無侷限 性、阻塞性或混合型換氣障礙，也 可做為氣喘及慢性肺病的治療參 考。	*	*	*	*	*
體 脂 肪	體脂肪測試 (懷孕或疑似懷孕無法做此項目)	測試身體內脂肪含量百分比。	*	*	*	*	
骨質密度	骨質密度檢查 (腳踝)	利用超音波骨質密度檢測儀，檢查 骨質流失程度。		*	*	*	

項目	細項名稱	臨床上可提供參考之 意義	A 方案	B 方案	C 方案	D 方案	E 方案
			4,500 元	7,000 元	7,000 元	17,500 元	17,500 元
身體組成 分析 (懷孕或 疑似懷孕 無法做此 項目)	全身脂肪分析	精準計算體內脂肪含量百分比，可作為肥胖度、糖尿病與高血壓等慢性病風險評估的參考指標。					*
	全身型骨質密度檢查	精確檢測骨質流失程度，診斷是否罹患骨質疏鬆症。					*
超音波 檢查	上腹部超音波	肝、膽、腎、胰及脾臟等器官是否有結石、腫瘤或其他結構異常。 (胰臟尾部有時無法透過腹部超音波清楚顯影)	*	*	*	*	*
	婦科骨盆腔超音波 - (女性)	檢查子宮、卵巢等器官的結構，是否有囊腫、腫瘤或內膜增生等。	♀	♀	♀	♀	♀
X 光檢查 (懷孕或 疑似懷孕 無法做此 項目)	肺結核胸部 X 光檢查 (Chest PA)	主要為檢查是否有活動性肺結核、肺炎等感染疾病。	*	*	*	*	*
	腹部 (KUB) - (男性)	腹部器官是否有膽結石、泌尿道結石、腸阻塞等。	♂	♂	♂	♂	
選項一	乳房超音波 - (女性)	檢查雙側乳房是否有纖維囊腫、腫瘤或其他異常病變。	二	二	二	二	二
	攝護腺超音波 - (男性) (建議 40 歲以上男性)	檢查攝護腺是否肥大。	選	選	選	選	選
選項二	甲狀腺超音波 (週二及週三不可排檢)	甲狀腺疾病如囊腫結節等，建議有甲狀腺家族病史或高壓力工作人員篩檢。	一	一	一	一	一
超音波 檢查	頸動脈超音波	檢查頸動脈 (供應腦部血流的主要動脈血管)，觀察血管內血流量、血管壁有無粥樣硬化斑塊及其狹窄程度；為腦血管疾病的重要檢查方式之一。		*		*	
雙球管雙 能量立體 斷層掃描 儀 DSCT (懷孕或 疑似懷孕 無法做此 項目)	胸部電腦斷層檢查 (Chest DSCT)	利用電腦斷層儀器掃描胸、肺，檢測是否有肺臟或縱隔腔腫瘤等。 ※建議對象：有吸菸習慣、長期吸入二手煙或油煙者。			*	*	*
	心臟冠狀動脈鈣化分析	心臟冠狀動脈血管鈣化指數及血管斑的產生與冠狀動脈疾病直接相關。 冠狀動脈血管鈣化分析可作為偵測早期心血管疾病的篩檢方式之一。				*	

項目	細項名稱	臨床上可提供參考之 意義	A 方案	B 方案	C 方案	D 方案	E 方案
			4,500 元	7,000 元	7,000 元	17,500 元	17,500 元
超音波 檢查	彩色 Doppler 心臟超音波	檢查心臟及瓣膜的結構與功能。 可瞭解是否有瓣膜性疾病、先天性心臟病、心肌梗塞或缺氧、心臟腫瘤等。				*	
核磁共振	腦部組織核磁共振精密掃描檢查 (Brain MRI & MRA)	利用高科技核磁共振掃描儀，檢查腦部組織結構(大腦、小腦、腦幹等)、顱內動脈，並可評估頭部其他器官，如鼻竇等構造。 ※建議對象：不明原因頭痛或經常性頭暈者，中風高危險群(高血壓、糖尿病、高血脂、吸菸、肥胖者)。				三 選 一	
	腹部組織核磁共振精密掃描檢查 (Abdomen MRI)	利用高科技核磁共振掃描儀，檢查腹腔內器官如肝、胰、腎、脾、膽、腹主動脈之構造是否異常。					
	骨盆腔組織核磁共振精密掃描檢查 (Pelvis MRI)	利用高科技核磁共振掃描儀，檢查骨盆腔內器官及淋巴結構，如男性攝護腺及女性卵巢、子宮等是否有異常病變。					
無痛 腸胃鏡 (懷孕或 疑似懷孕 無法做此 項目)	1. 上消化道內視鏡(胃鏡) 2. 大腸鏡(Colonscopy) 3. 無痛麻醉	1. 食道、胃及十二指腸是否有發炎、潰瘍、腫瘤等。 2. (全大腸)是否有痔瘡、息肉、腫瘤等病變。 3. 由麻醉科醫師進行靜脈注射麻醉，大大減少內視鏡檢的不適。					*
醫師理學 (不含報 告解說)	家庭醫學科醫師外觀檢查(含頭頸部、胸腹部、四肢等)。		*	*	*		
醫師總評	家庭醫學科醫師外觀檢查(含頭頸部、心肺、腹部、四肢等)，並根據個人初步檢查報告彙整解說，予以衛教及健康促進等建議。					*	*
餐點	提供均衡營養的精緻餐點		*	*	*	*	*
健康餐飲	健檢期間提供午餐，提供您均衡與營養。					*	*
個人 報告書	提供精美報告及健康指南衛教書乙份。		*	*	*		
	提供精裝報告書含相關健康保健資料乙份					*	*
其他	免費停車					*	*
專 案 價			4,500 元	7,000 元	7,000 元	17,500 元	17,500 元

健康管理中心 健診專員: 李佳松

Mobile Phone: 0913-525-000

洽詢專線: 02-2230-1551#11

傳真專線: 02-8230-1122

Email address: kwxkm888@gmail.com

★ 兆豐國際商業銀行股份有限公司 107 年度健檢自費加項單 ★

配合此次體檢活動，本院另提供自費加項檢查，項目如下，請視需要參考，謝謝！（項目皆可單選）

A. 幸福婚姻方案

檢查項目		臨床意義	勾選	自費價
德國麻疹檢查(女)	Rubella IgG	是否具有德國麻疹免疫力	<input type="checkbox"/>	240
愛滋病篩檢	anti-HIV	是否感染愛滋病毒之初步篩檢	<input type="checkbox"/>	300
梅毒篩檢	STS-RPR(VDRL)	是否感染梅毒之初步篩檢	<input type="checkbox"/>	70
海洋性貧血	血色素電泳 Hb	確定是否為乙型海洋性貧血	<input type="checkbox"/>	300
蠶豆症篩檢	G-6-P-D	蠶豆症篩檢	<input type="checkbox"/>	250
<input type="checkbox"/> 全套專案價 男性：800元 <input type="checkbox"/> 全套專案價 女性：1000元				

B. 無痛胃腸鏡檢查/需預約排時間檢查（星期六不可排檢）

檢查項目	臨床意義	勾選	自費價
無痛胃鏡	1). 食道、胃及十二指腸是否有發炎、潰瘍、腫瘤等 2). 由麻醉科醫師進行靜脈注射麻醉，大大減少內視鏡檢的不適。	<input type="checkbox"/>	4000
無痛大腸鏡	1). (全大腸) 是否有痔瘡、息肉、腫瘤等病變。 2). 由麻醉科醫師進行靜脈注射麻醉，大大減少內視鏡檢的不適。	<input type="checkbox"/>	6150
<input type="checkbox"/> 全套專案價：8500元			

C. 特殊精密儀器檢查/需預約排時間檢查（星期六不可排檢）

檢查項目	臨床意義	勾選	自費價
彩色 Doppler 心臟超音波	檢查心臟及瓣膜的結構與功能。 可瞭解是否有瓣膜性疾病、先天性心臟病、心肌梗塞或缺氧、心臟腫瘤等。	<input type="checkbox"/>	1800
頸動脈超音波	檢查頸動脈（供應腦部血流的主要動脈血管），觀察血管內血流量、血管壁有無粥樣硬化斑塊及其狹窄程度；為腦血管疾病的重要檢查方式之一。	<input type="checkbox"/>	1800

女性乳房數位 X 光攝影 檢查 (建議 40 歲以上女性)	雙側乳房是否有腫瘤、鈣化或其他病變。	<input type="checkbox"/>	1500
攝護腺超音波 (建議 40 歲以上男性)	檢查攝護腺是否肥大。	<input type="checkbox"/>	800
腦部電腦斷層檢查 (Brain DSCT)	利用電腦斷層儀器掃描頭部，檢測是否有腦瘤、陳舊性或無症狀之腦血管病變、大腦退化、萎縮或水腦症等。	<input type="checkbox"/>	3800
胸部電腦斷層檢查 (Chest DSCT)	利用電腦斷層儀器掃描胸、肺，檢測是否有肺臟或縱隔腔腫瘤等。 ※建議對象：有吸菸習慣、長期吸入二手煙或油煙者。	<input type="checkbox"/>	3800
腹部電腦斷層檢查 (Abdomen DSCT)	利用電腦斷層儀器掃描上腹部，檢查肝臟、膽囊、脾臟、胰臟、腎臟、腎上腺等器官有無病灶(囊腫、水泡、結石、瘰肉、腫瘤...)。	<input type="checkbox"/>	3800
心臟冠狀動脈血管鈣化 分析	心臟冠狀動脈血管鈣化指數及血管斑的產生與冠狀動脈疾病直接相關。冠狀動脈血管鈣化分析可作為偵測早期心血管疾病的篩檢方式之一。	<input type="checkbox"/>	5000
腦部組織核磁共振精密 掃描檢查 (Brain MRI & MRA)	利用高科技核磁共振掃描儀，檢查腦部組織結構 (大腦、小腦、腦幹等)、顱內動脈，並可評估頭部其他器官，如鼻竇等構造。 ※建議對象：不明原因頭痛或經常性頭暈者，中風高危險群 (高血壓、糖尿病、高血脂、吸菸、肥胖者)。	<input type="checkbox"/>	6500
腹部組織核磁共振精密 掃描檢查(Abdomen MRI)	利用高科技核磁共振掃描儀，檢查腹腔內器官如肝、胰、腎、脾、膽、腹主動脈之構造是否異常。	<input type="checkbox"/>	6500
骨盆腔組織核磁共振精 密掃描檢查(Pelvis MRI)	利用高科技核磁共振掃描儀，檢查骨盆腔內器官及淋巴結構造，如男性攝護腺及女性卵巢、子宮等是否有異常病變。	<input type="checkbox"/>	6500

D. 其他儀器及血液檢查 / 需預約排時間到院檢查

檢查項目	臨床意義	勾選	自費價
頸椎正側面 X 光 (C - spine AP+lat)	頸椎構造是否有骨刺、側彎、壓迫性骨折等	<input type="checkbox"/>	400
腰椎側面 X 光 (L - spine lat)	腰椎構造是否有骨刺、側彎、壓迫性骨折等	<input type="checkbox"/>	250
腹部 (KUB)	腹部器官是否有膽結石、泌尿道結石、腸阻塞等。	<input type="checkbox"/>	200
麗柏抹片 Liqui-PREP (建議有過性經驗者)	超薄抹片，可提高抹片品質及判讀的診斷率、降低偽陰性率。 唯一經過美國 FDA 認證及衛生署核准之精密子宮頸癌篩檢。	<input type="checkbox"/>	1600
甲狀腺超音波 (週二至週三不可排檢)	甲狀腺疾病如囊腫結節等，建議有甲狀腺家族病史或高壓力工作人員篩檢。	<input type="checkbox"/>	800

乳房超音波	檢查雙側乳房是否有纖維囊腫、腫瘤或其他異常病變。	<input type="checkbox"/>	1000
血管彈性硬化檢測 (APG)	利用自律神經分析儀，藉由紅外線偵測末梢微血管循環，評估血管彈性及硬化程度。	<input type="checkbox"/>	600
碳十三尿素呼氣試驗檢查	胃幽門螺旋桿菌檢查；幽門螺旋桿菌與胃潰瘍、十二指腸潰瘍有極為密切的關係，且也可能與胃癌有關。	<input type="checkbox"/>	1500
A 型肝炎 IgG	是否具 A 型肝炎免疫力	<input type="checkbox"/>	225
HBeAg B 型肝炎 E 抗原	B 型肝炎病毒的活性與傳染力 (建議對象：已知為 B 型肝炎帶原者)	<input type="checkbox"/>	250
EBV EA+NA IgA	(與 EB 病毒感染有關的) 鼻咽癌輔助篩檢。	<input type="checkbox"/>	960
過敏原檢測 MAST	造成過敏反應可能原因之檢測	<input type="checkbox"/>	1600

1.費用總計：\$ _____元

2.受檢人簽名：_____ 聯絡電話：_____分機_____

健診服務專線：(02)2230-1551 # 9

市立萬芳醫院：臺北市文山區興隆路三段 111 號 13 樓



(健檢自費優惠方案價格變更時，以本中心公告為準，恕不另行通知)



市立萬芳醫院. 健康管理中心

兆豐商銀 107 年度員工健檢-預約說明

專案說明

1. 專案期間：107 年 04 月 1 日～ 107 年 10 月 31 日。
2. 健檢地點：臺北市文山區興隆路三段 111 號-13 樓健康管理中心。
3. 健檢費用：A 方案 4,500 元；B 方案 7,000 元；C 方案 7,000 元；
D 方案 17,500 元；E 方案 17,500 元。
4. 收費方式：員工補助費用記帳，眷屬現收。
(費用可刷卡，若需要開立公司收據，則必須以現金支付)。
5. 適用對象：兆豐商銀的員工及其眷屬。

預約流程

1. 預約方式：請在預約服務時間內，以「電話預約的方式」預約。
2. 預約電話：(02)2230-1551 轉分機 9。
3. 受理預約時間：星期一至星期五 上午 8:30 ~ 12:00、下午 13:00 ~ 16:30。
4. 預約流程：①需提前至少 7~10 個工作天預約，若無預約則無法於當天執行體檢。
②來電時請告知要預約【兆豐商銀健檢專案】。
③提供基本資料:(1)姓名 (2)身份證字號 (3)出生年月日 (4)電話/手機號碼
(5)地址 (6)要做哪一個專案(專案內選項須於預約時提供)
(7)有無要自費加項 (8)眷屬需註明是誰的眷屬。
④請準備 2 個希望排檢的日期(女性受檢者，請排檢於生理期結束後五天)。
⑤院方確認健檢日期並告知注意事項。
⑥完成預約後，院方會寄送【健檢資料袋(內含健檢時的用物)】。
5. 改期規範：請同仁預約日期後，除特別因素外，儘量不要更改以免影響院方作業及自身權益，若實在有需更改檢查日期者，請於至少一週前告知醫院，以便為您安排更適合的健檢日期。

檢查限制

1. **C T**：新型電腦斷層儀器檢查，具有超快速掃描、低劑量輻射及高解析度的特性，但懷孕及有可能懷孕之女性，勿做此項檢查。
2. **MRI**：由於強磁場的原因，身上有金屬物品者，禁止進入檢查室，若有同仁因為先天上的限制，如：幽閉恐懼症、有裝心律調節器、戴牙套、動脈瘤止血夾、裝有人工耳蝸、體內胰島素注射器...等特殊情況，不能做 MRI。
3. **麻醉**：年齡超過 70 歲之受檢者不建議執行無痛麻醉。

服務時間：星期一 ~ 星期五 上午 08:30~12:00 下午 13:00~16:30
若有任何疑問，歡迎電洽：(02) 2230-1551 轉分機 9



市立萬芳醫院·健康管理中心

兆豐商銀 107 年度員工健檢-受檢須知

專案資訊

1. 健檢日期：_____年_____月_____日 星期_____
2. 健檢專案： A 專案(二選一, 選項_____)
 B 專案(二選一, 選項_____)
 C 專案(二選一, 選項_____)
 D 專案(二選一, 選項_____)(核磁共振 MRI 三選一, 選項_____)
 E 專案(二選一, 選項_____)
3. 自費加項：_____
4. 檢查費用：當日現場付費 _____元

(費用可刷卡, 若需要開立公司收據, 則必須以現金支付)

報到資訊

1. 時間： 7:40~8:00 8:00~8:20 9:00~9:30 9:30~10:00
(因預約檢查專案不同, 請依約定時間前來, 以利盡速完成報到手續)
2. 地點：臺北市文山區興隆路三段 111 號-13F 健康管理中心服務櫃檯。
3. 手續：**①**請先至櫃檯前號碼機抽取號碼牌, 依燈號辦理報到手續。
②報到時告知櫃台服務人員, 有預約「兆豐商銀員工健檢專案」。
③出示正式身份證明證件(如:身分證、健保卡..等, 不包含員工識別證)。

注意事項

◎受檢前準備

1. 檢查前三日避免熬夜、喝酒、刺激品、濃茶、濃咖啡、生肉、海鮮。
2. **前一天晚上 12 點之後請禁食(包括水)**。有腸道檢查者(E 方案), 以飲食控制單為主。
4. 有糞便檢查者(A、B、C、D 專案), 請於健檢前 48 小時內採集檢體完成(若遇痔瘡出血或女性生理期請勿採集), 將收集盒放置陰涼通風處, 於報到時一併繳交。
5. **含腸道檢查的 E 專案, 請詳閱【消化系統檢查注意事項】做好飲食控制, 並依照說明確實服用瀉劑**, 完成準備工作(若因清腸不完全而無法完成檢查, 恕不重做檢查或退費)。
因考量可能進行切片檢查, 若目前有服用抗血小板藥物或抗凝血劑(如:阿斯匹靈 Aspirin、Heparin)者, 需停止此類藥物一週(須經醫師評估)。

服務時間：星期一 ~ 星期五 上午 08:30~12:00 下午 13:00~16:30

若有任何疑問, 歡迎電洽：(02) 2230-1551 轉 9



市立萬芳醫院·健康管理中心

兆豐商銀 107 年度員工健檢-受檢須知

◎受檢當日

1. 請攜帶身份證、健保卡、糞便檢體盒(A、B、C、D 專案)、勞檢問卷，至 13 樓健康管理中心報到。
2. 如有慢性病之常規用藥，請隨身攜帶並於空腹檢查項目完成後，按常規服用。
3. 若自行放棄各項檢查，恕不退費或更換項目。
4. 若檢查包含無痛麻醉(E 專案)，為了安全起見，請勿自行開車或騎車，盡量搭乘大眾交通工具或由家屬開車陪同前來。
5. 本院交通便利，請多加利用大眾交通運輸工具往返。

■衣著：

請著輕便服裝，勿穿有含金屬扣子、亮片、拉鍊之內衣褲、勿戴硬式隱型眼鏡及貴重物品；女性受檢者建議勿穿著絲襪、塗抹指甲油或黏水晶指甲且盡量勿化濃妝或佩戴耳環、項鍊等易遺失之飾品。

■女性同仁：

1. 建議生理結束後五天再做尿液檢查；遇生理期者，請告知醫院工作人員。
2. 已懷孕及有可能懷孕之女性，請勿接受含輻射線之檢查，並於報到時主動告知工作人員。
3. 若要接受子宮頸抹片檢查，請於前一日避免陰道沖洗、使用陰道塞劑或性行為。

■有做消化系統檢查者：

本院為維護健康檢查品質，檢查當日若發現異常須執行病理切片檢查或息肉切除術，本中心皆使用拋棄式耗材並另收取使用之耗材費用(耗材使用數量須視檢查過程中，醫師執行狀況而定)。

◎健檢完成後

1. 若您因個人因素導致當天有無法完成之檢查項目，請於三個工作天內與本中心業務人員聯絡安排補檢時間，逾期未聯繫則視同自動放棄(糞便或尿液檢體，恕不接受郵寄或快遞)。
2. 方案不另附 X 光及電腦斷層影像光碟片，如需申請影像光碟片，請本人於檢查後(約 10 天)親自前往放射科申請，並依院內規定酌收工本費。
3. 健康檢查報告書將於受檢後十四個工作天(約三個星期)，寄至個人指定地址。
4. 若對報告內容有疑問之處，可撥打 報告諮詢電話:(02)6628-3380 按 1 轉 3 由轉健康管理師為您做解說(開放時間為星期一至五下午 13:00~16:00)。

服務時間：星期一 ~ 星期五 上午 08:30~12:00 下午 13:00~16:30

若有任何疑問，歡迎電洽：(02) 2230-1551 轉 9

附表九 勞工一般體格及健康檢查紀錄

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
3. 過去 1 個月，平均每週工時為：____小時；過去 6 個月，平均每週工時為：____小時

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_____ 其他慢性病_____ 以上皆無

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。
4. 請問您於工作日期間，平均每天睡眠時間為：____小時。

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

填表說明

- 一、請受檢員工於勞工健檢前，填妥基本資料、作業經歷、檢查時期、既往病史、生活習慣及自覺症狀六大項，再交由醫護人員作確認，以有效篩檢出疾病；若事業單位已提供受檢員工基本資料及作業經歷電子檔給指定醫療機構，可不必請受檢員工重複填寫。
- 二、自覺症狀乙項，請受檢者依自身實際症狀勾選。