（共 2 頁，第 1 頁為基本資料及問卷，如在本校做請先上網填寫填寫，無須寄回及印出。第 2 頁為檢查項目，由健檢單位填寫，完成檢查後，繳交）

淡江大學　學生健康資料卡

學號	

□大學部日間 □進學班 □轉學生□復學生 □境外生□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	
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
□2.肺結核　□7.癲癇　□12.糖尿病
□3.心臟病　□8.紅斑性狼瘡　□13.心理或精神疾病：_____
□4.肝炎　□9.血友病　□14.癌症：_____
□5.氣喘　□10.蠶豆症　□15.海洋性貧血:_____
□16.重大手術名稱:_____
□17.過敏物質名稱:_____
□18.其他：_____

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：
領有身心障礙手冊：□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：□⓪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？□⓪0天 □①1天 □②2天 □③3天 □④4天 □♎5天 □♏6天 □♐7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？
   □⓪不吸菸□①已戒除　□②有時吸菸（可複選：□ⓐ傳統菸品、□ⓑ電子煙、□ⓒ加熱式菸品等）
   □③每天吸菸（可複選：□ⓐ傳統菸品、□ⓑ電子煙、□ⓒ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？□⓪沒有 □①有時 □②時常
8. 常覺得焦慮嗎？□⓪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？ □⓪0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 □♎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 □♎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

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△　□耵聹栓塞△　□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＿＿＿＿＿＿科醫師診治 □其他建議：	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	檢查結果 追蹤	實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記	檢查結果 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