

附件一 受聘僱外國人入國後健康檢查指定醫院申請書

醫院名稱			
地址			
負責人		電話	
受聘僱外國人		負責人	
健檢部門		電話	
認證實驗室負責人		電話	
初次、重新申請 檢附文件	<input type="checkbox"/> 1.區域級以上教學醫院證明。 <input type="checkbox"/> 2.辦理中央衛生主管機關指定之檢查項目，經取得國際實驗室認證聯盟相互認可協議認證機構或其他國際性實驗室認證機構之有效認證。 <input type="checkbox"/> 3.人類免疫缺乏病毒抗體檢驗能力試驗一年內合格證明、腸道原蟲檢驗受訓及測試三年內合格證明。(註：辦理能力試驗、受訓機構請查詢衛生署疾病管制局網站 http://www.cdc.gov.tw) <input type="checkbox"/> 4.辦理受聘僱外國人健檢作業人員資料表(附表一)。 <input type="checkbox"/> 5.辦理受聘僱外國人健檢作業流程資料表(附表二)。 <input type="checkbox"/> 6.辦理受聘僱外國人健檢作業檢驗方法資料表(附表三)。 <input type="checkbox"/> 7.其他資料。		
請送所在地衛生主管機關陳轉中央衛生主管機關			
醫院名稱：	申請醫院印信		
負責人：			
健檢業務負責人：			

填表人： 填表日期： 年 月 日

本表一式兩份。

本表供初次、重新申請用。

附表一

醫院辦理受聘僱外國人健檢作業人員資料表

1、醫師			
姓 名	執 業 執 照	工 作 性 質	
		專辦健檢業務	兼辦健檢業務
2、醫檢師			
姓 名	執 業 執 照	工 作 性 質 (註明負責之檢驗項目)	
		專辦健檢業務	兼辦健檢業務
3、放射師			
姓 名	執 業 執 照	工 作 性 質	
		專辦健檢業務	兼辦健檢業務
4、護理人員			
姓 名	執 業 執 照	工 作 性 質	
		專辦健檢業務	兼辦健檢業務
5、其他相關人員			
姓 名	職 稱 及 工 作 內 容	工 作 性 質	
		專辦健檢業務	兼辦健檢業務
	職稱： 工作內容：		
	職稱： 工作內容：		

機構負責人
簽 章

單位負責人
簽 章

填 表 人
簽 章

本表一式兩份。

附表二

醫院辦理受聘僱外國人健檢作業流程資料表

請填寫下列資料：

1、本院檢體例行確認轉檢之項目及機構：

人類免疫缺乏病毒抗體檢驗（轉檢機構：_____）

胸部 X 光檢查（轉檢機構：_____）

梅毒檢查（轉檢機構：_____）

其他項目_____（轉檢機構：_____）

註：初篩陽性、有疑義之檢體需後送指定確認機構確診，指定確認機構可查詢衛生署疾病管制局網站 www.cdc.gov.tw。

2、本院對於受聘僱外國人健檢之各項檢驗及實驗室例行進行品質管制計畫：

有〈已取得實驗室認證資格者，不需另提供品質管制計畫內容〉

無

3、本院辦理受聘僱外國人健檢作業之流程如下：〈可用流程圖表示〉

機構負責人
簽章

單位負責人
簽章

填表人
簽章

本表一式兩份。

附表三

醫院辦理受聘僱外國人健檢作業檢驗方法資料表

項 目 \ 內 容	檢 驗 方 法	儀 器 名 稱	試 劑	標準作業手冊	
				有	無
胸部 X 光檢查					
人類免疫缺乏病毒抗體檢查					
梅毒血清檢查					
B 型肝炎表面抗原檢查					
腸內寄生蟲糞便檢查					
妊娠檢查					

機構負責人

單位負責人

填 表 人

簽 章

簽 章

簽 章

本表一式兩份。

(未取得實驗室認證資格者，需檢附標準作業手冊；已取得者，則不需檢附。)