

附表七（勞工體格及健康檢查醫療機構名稱）勞工體格及健康檢查資料月報表  
年 月

事業單位代號(註1)				
檢查日期		年 月 日	年 月 日	
事業單位名稱				
事業單位地址				
作業名稱(註2)		編號及簡要名稱		
特殊健康檢查人數	從事該作業總人數			
	接受檢查人數			
	需健康追蹤檢查人數			
	健康管理分級人數	第一級管理		
		第二級管理		
		第三級管理		
第四級管理				
需治療或採其他措施人數				
特殊體格檢查人數	接受檢查人數			
	需健康追蹤檢查人數			
	需治療或採其他措施人數			
一般體格及健康檢查人數	應檢查總人數			
	接受檢查人數			
	需健康追蹤檢查人數			
	需治療或採其他措施人數			
備註	1. 事業單位代號係供電腦識別用，必須以事業單位統一編號為主。 2. 作業名稱係指勞工健康保護規則附表十二之編號1至27及其檢查對象作業名稱，一般作業編號為99。			

院長：                      單位主管：                      填表人：                      填表日期：                      年 月 日