僑光科技大學 內部控制制度

單　　位	學生事務處-衛生保健組	編修日期	114.07.01		
工作項目	學生健康檢查	文件編號	Bd002	風險值	6
承辦人姓名	侯伊庭	職　　稱	書記		
代理人姓名	吳惠玲	工 作 量	每學期		

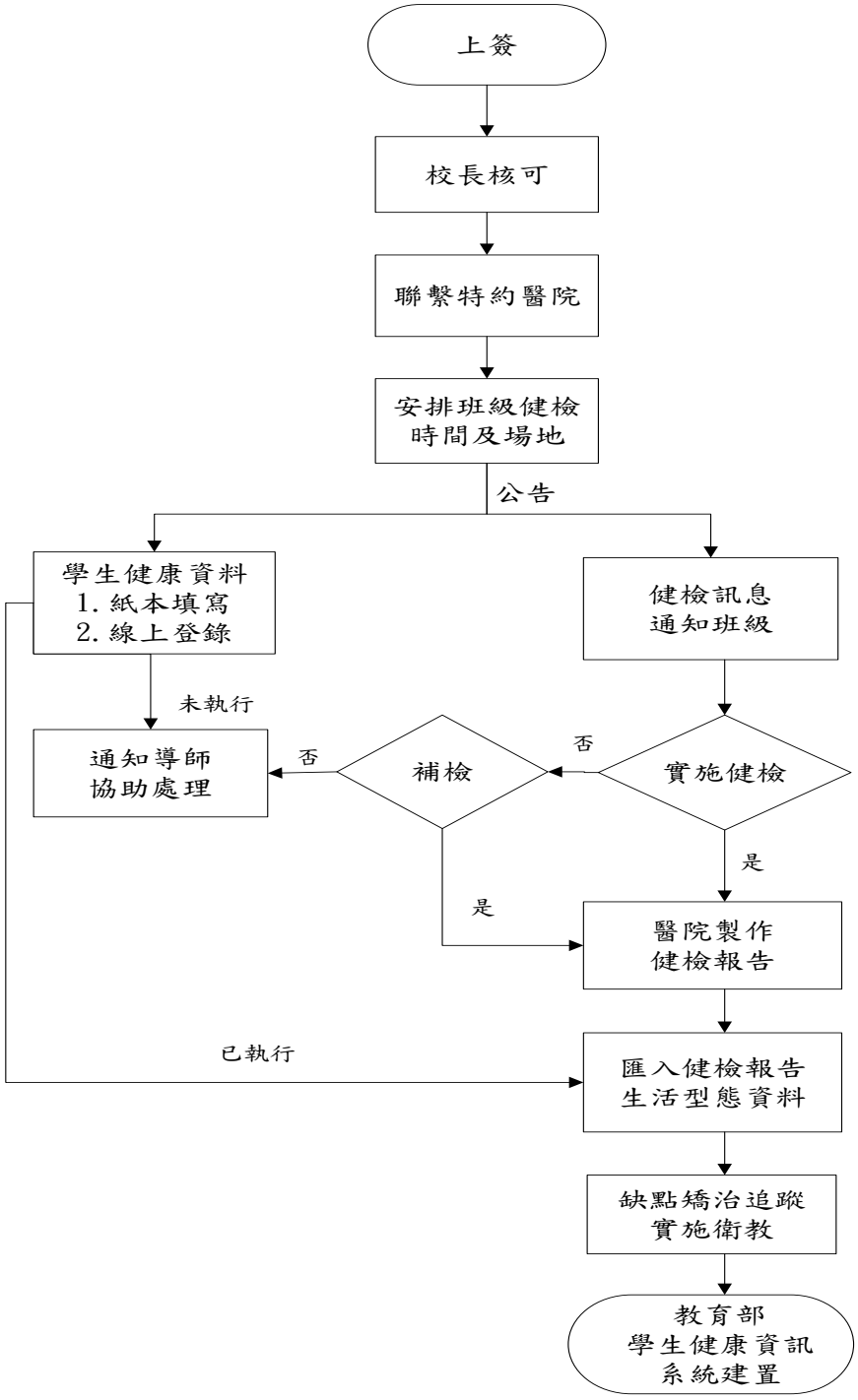
流程圖	如附件 1。
作業程序	1. 申請辦理學生健康檢查 1.1 每學年依新生健康檢查合約訂定之日期辦理。 1.2 規劃健檢工作項目、上簽，經校長核可後實施。 1.3 連繫特約醫院接洽健檢細節。 2. 學生健康資料建檔 2.1 填寫學生健康資料卡(附表 1): (1)於新生始業輔導發放學生健康資料卡(附表 1)請同學填寫，回收各班學生健康資料卡。 (2)給予健檢特約醫院背面套印或黏貼新生健檢資料。 (3)學生健康資料卡紙本存放於上鎖資料櫃。 2.2 線上填寫學生健康資料系統: (1)新生入學手冊公告新生需線上填寫注意事項。 (2)於開學第五週彙整各班未填名單，通知班導或班代(衛生股長)協助提醒補填。 3.外籍生、僑生(含港澳)及大陸學生 3.1 來臺修讀學位之外籍生、僑生(含港澳)及大陸學生: (1)依據外交部領事事務局公告須繳最近 3 個月內由衛生福利部指定外籍人士體檢國內醫院或國外醫院出具之之健康檢查合格證明(居留或定居健康檢查項目表)至外交部辦理居留簽證。註: 「居留或定居健康檢查檢查項目表」檢驗項目，必須依照衛生福利部疾病管制署規定。 (2)依據教育部學生健康檢查實施辦法需接受學生健康檢查。 3.2 來臺就讀交換生為外籍生、僑生(含港澳)及大陸學生，依據衛生福利部疾病管制署規定需接受「短期研修健康檢查」及學生健康檢查，健檢相關資料於衛保組備存。 4.轉學生 4.1 每學期開學時請註冊組提供名單。 4.2 公告健檢繳交訊息，以書面或簡訊通知開學 2 週內繳交健檢報告。(註:繳交原校之新生入學健檢報告或自行前往本校特約醫院補檢「學生健康檢查」) 5.辦理學生健康檢查 5.1 安排班級健康檢查時間，每班約 15-20 分鐘。 5.2 公告健檢訊息: (1)學校首頁、衛保組最新訊息公告。 (2)新生始業輔導書面公告。

	(3)通知導師轉知新生班健檢時間及注意事項。 (4)E-mail 全校教師告知新生班健檢時間。 5.3 向註冊組索取學生名單(內容含：班級、學號、姓名、性別及地址)，一份存衛保組，一份交健檢特約醫院。 5.4 聯繫特約醫院健檢確認當日所需之場地及桌椅需求數。 5.5 填寫校內活動場地申請單(附表 2)、場地借用申請單不收費(附表 3)及臨時通行證(附表 4)。 5.6 填寫行政支援工作單(附表 5)，請事務組協助於健檢前一天設置桌椅及場地佈置。 5.7 健檢當日協助特約醫院場地佈置及處理相關問題。 5.8 健檢費用依合約規定，學生於現場繳交給醫院工作人員(低收入戶學生須提供證明正本，始得健檢費用優惠)。 5.9 實施健康檢查。 5.10 場地整理及復原。 6.學生補檢 6.1 造冊未檢學生 E-MAIL 請導師協助通知處理學生補檢事宜。 6.2 亦可書面請班代或衛生股長通知學生補檢。 7.健檢班級由班代或衛生股長協助分發健檢報告給同學，回收各班分發健檢報告簽收條。 8.通知報告重大異常學生複檢、矯治追蹤及衛教，一般異常學生給予個人或團體衛教。 9.健檢報告總表匯入衛保組行政系統建檔。 10.教育部大專校院學生健康資訊系統建置 10.1 學生健康資料:於 1-2 月彙整資料分析生活型態及自我健康評估，上傳至教育部指定網頁。 10.2 學生健康檢查資料: 於 1-2 月彙整健康檢查資料分析建檔，上傳至教育部指定網頁。
控制及稽核重點	1. 依據學生健康檢查合約辦理。 2. 確認健檢場地及器材借用。 3. 確實通知健檢班級及導師。 4. 通知缺檢學生補檢。 5. 健檢報告總表匯入教育部指定網頁。 6. 體檢重大異常學生複檢、矯治。
使用表單	1. 學生健康資料卡(附表 1) 2. 校內活動場地申請單(附表 2) 3. 場地借用申請單不收費(附表 3) 4. 行政支援工作單(附表 4)
參考法規	1. 學生健康檢查實施辦法。 2. 僑光科技大學健康檢查實施辦法。
備註	

僑光科技大學 內部控制制度

單　　位	學生事務處-衛生保健組	編修日期	113.08.01		
工作項目	學生健康檢查	文件編號	Bd002	風險值	6

流程圖



附表 1

大專校院學生健康資料卡中文版

大專校院校名＿＿＿＿＿＿＿＿學生健康資料卡

（教育部修訂版）

學號	

<table>
<tr><td rowspan="6">學生基本資料</td><td>入學日期</td><td colspan="2">年　月</td><td>就讀系所、班（組）別</td><td colspan="2"></td><td>姓名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>血型</td><td></td><td>性別</td><td>□男 □女</td><td>身分證字號</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="6"></td><td colspan="2">學生本人行動電話</td><td rowspan="4">相片黏貼處（由各校決定是否蒐集）</td></tr>
<tr><td>現居地址</td><td colspan="6">□同上 □如右：</td><td colspan="2" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">緊急聯絡人、監護人或附近親友</td><td>關係</td><td>姓名</td><td>電話(家)</td><td>電話(公)</td><td>行動電話</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">學生本人 E-mail</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>健康基本資料</td><td colspan="9">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 □16.重大手術名稱:＿＿＿＿
□2.肺結核 □7.癲癇 □12.糖尿病 □17.過敏物質名稱:＿＿＿＿
□3.心臟病 □8.紅斑性狼瘡 □13.心理或精神疾病：＿＿＿＿ □18.其他：＿＿＿＿
□4.肝炎 □9.血友病 □14.癌症：＿＿＿＿
□5.氣喘 □10.蠶豆症 □15.海洋性貧血:＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="9">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</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="9">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</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="9">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。</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="9">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</td></tr>
</table>

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 □⑤5 天 □⑥6 天 □⑦7 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？ □①不吸菸 □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）□④已戒除。 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） □④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 □④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 □③一年以上 □④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 □⑤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 □⑤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

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 □蹲踞困難 □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：	承辦檢查醫療院所簽章

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	CREATININE（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	SGOT(AST)（U/L）			
	白血球（$10^3/\mu L$）					SGPT(ALT)（U/L）			
	紅血球（$10^6/\mu L$）				血清免疫學	HBsAg△			
	血小板（$10^3/\mu L$）					Anti-HBs△			
	平均血球容積比（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

※：學校自選項目

附表 2

僑光科技大學　校內活動場地申請單

申請單位 (教學/行政/社團)			
活動地點	□圖資大樓前廣場　□圖資大樓 1F 大廳　□椰林大道 □僑光館前廣場　□雁閣樓 1F 大廳　□戶外籃球場邊 □雁閣樓前廣場　□立信樓電梯口　□仲玉樓前戶外劇場 □其他：_____		
活動名稱			
活動內容 (簡述)			
活動時間	_____年_____月_____日_____時_____分　至 _____年_____月_____日_____時_____分　止		
參加人數	_____　人		
注意事項	1.請在活動前三天送總務處事務組，逾期準備不周，自行負責。 2.請愛惜場地協助並維護場地清潔，謝謝合作。 3.若有活動器材需求者，請另行填寫工作支援單、器材借用單。 4.**圖資大樓前廣場嚴禁車輛進入卸貨,地磚損壞時由借用單位負責賠償。**		
備　　註			
申請單位簽章			
申 請 人		指導老師 (社團專用)	
分機/手機		單位主管	
審核單位簽章			
事務組承辦		事務組組長	

附表 3

僑光科技大學　會議場地借用申請單(不收費)

(積中堂會議室、僑光館、雁閣樓、圖資大樓)

使用地點	□積中堂會議室（35 人) □僑光館國際會議廳（110 人) □圖資大樓會議廳 B113 (250 人) □圖資大樓會議室 B134 (20 人) □圖資大樓會議室 B135 (20 人)		□雁閣樓會議室（120 人) □雁閣樓音樂鑑賞廳（300 人) □圖資大樓演議廳 B116 (150 人) □玻璃屋 (300 人) □圖資大樓貴賓室 (9 人)	
使用日期	年　月　日	使用時間	時　分至　時　分	
使用單位			參加人數	
活動名稱 /課程名稱				
用途 (活動內容)				
申請人簽章		聯絡人電話(手機)		
		分　機		
指導教師簽章		使用單位主管簽章		
場地設備管理人		音響/機電 設備管理人		
註冊課務組組長 (屬調補課者)				
事務組組長		總務長		

注意事項：

1. 申請場地應於 2 星期前向本校場地管理單位填妥申請單，提出使用申請(申請前請先上事務組網頁/場地申請，查詢各場地使用情形)：僑光館國際會議廳場地借用，請洽事務組金先生；其餘場地借用請洽事務組姜先生。
2. 例假日因安全因素暫不出借，如有急需或重大活動另案辦理。
3. 各會議(演講)廳，嚴禁攜帶各種飲料及食物進入。
4. 空調申請需經管理單位審定。
5. 中央空調達平衡溫度需一定時效，申請單位(人)請依照校方指示辦理。
6. 個人所屬公(私)立機構計畫案及各類產學合作案，應依場地收費標準繳納費用。

會議場地借用使用切結書

茲辦理＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿活動，需借用場地；借用期間，本人保證做好場地以及設備的安全維護，同時會加以管制食物及飲料帶入會場，並且使用無痕膠帶張貼各類海報；活動完畢後，會做好環境清潔及場地復原工作。

如有任何物品或設備損壞，本單位(社團)願依規定負責修護、復原，並暫停使用一學期。

立書人：

中華民國　　年　　月　　日

附表 4

總務處事務組章戳	★臨時通行證放置說明★ 此通行證請務必置放於駕駛座前方檔風玻璃內明顯處，未依規定放置視為無證，違規車輛將拍照存證。

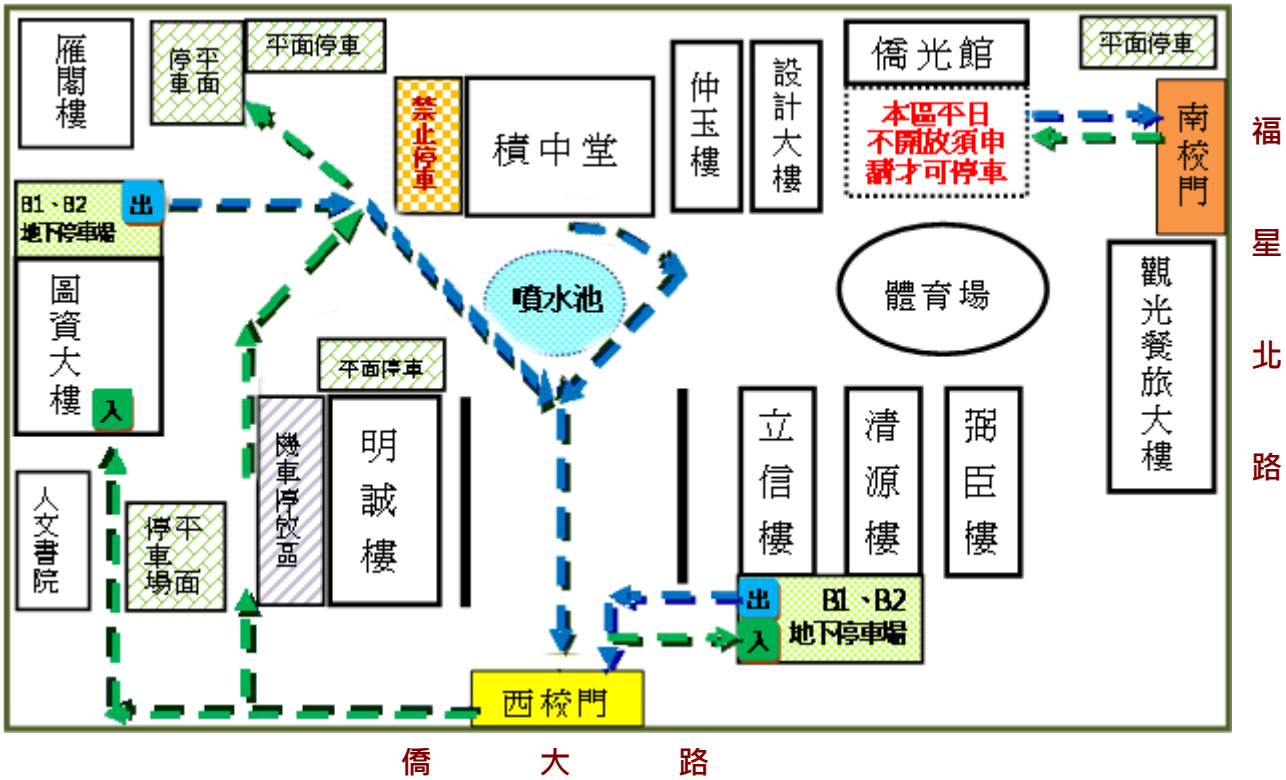
僑光科技大學汽車臨時通行證

編號：

使用日期：		活動地點：		
活動名稱：		聯絡單位：		
停放位置：		聯絡人手機：		分機：

★車輛停放規定★

一、本汽車臨時通行證須經**總務處事務組蓋章後**，准予使用。
二、汽車進入校園前請務必將臨時通行證放置於駕駛座前方擋風玻璃明顯處。
三、進入校園請駕駛人務必減速慢行並依照遵行方向行駛（勿逆向行車）。
四、請勿佔用本校主管、公務車、殘障、孕婦、等指定專屬停車格。
五、車輛未依規定停放於**停車格內**或指定**停放位置**，一律拍照存證。
六、未持有**汽車臨時通行證**，不得進入校內停車場停放車輛。
七、本次**汽車臨時通行證，僅限當日使用，逾期視同作廢**。



附表 5

僑光科技大學　總務處行政支援工作單

工作單號：

申請單位		分機		申請日期	年　月　日
申請人		單位主管			
支援日期 (預計支援時間)	年　月　日(星期　)　時　分 至 年　月　日(星期　)　時　分			預估需時	小時
活動名稱/日期	日期：　年　月　日(　) 名稱：				
工作地點					
支援工作內容	1、 2、 3、				
備　註	□1.人力支援：＿＿人　□2.物品(件)搬運　□3.場地佈置 □4.門禁開關　□5.空調管控　□6.無障礙電梯開關 □7.其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿				
事務組承辦人		事務組組長			

✂----------✂----------✂

僑光科技大學　總務處行政支援工作回覆單

工作單號：

申請單位		申請日期	年　月　日
活動名稱/日期	日期：　年　月　日(　) 名稱：		
支援日期	年　月　日	時間	
說　明	□ 配合辦理。 □ 進場支援時間，將由工友領班確認後電話通知。 □ 更改日期至　年　月　日　時　分。 □ 十分抱歉，因＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿，無法支援。 □ 屆時請貴單位派員至現場，以配合場佈(器材就定位)。		
地　點		支援人員	
事務組承辦人		事務組組長	

注意事項：

一、申請單位請提前三天申請。如有重大工作，需總務長核示。
二、如工友另有工作或各單位使用時間衝突不能支援，得協調更改支援時間。
三、工作若超過上班時限，請申請單位簽報加班費或誤餐費。