

國立屏東科技大學

健康諮詢申請單

一、基本資料			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
單位		職稱	
受僱日期	年 月 日	工作場所	(名稱/位置)
工作內容			
工作班別	<input type="checkbox"/> 白班、 <input type="checkbox"/> 夜班、 <input type="checkbox"/> 輪班(輪班方式_____)、 <input type="checkbox"/> 排班(排班方式_____)		
工作時數	平均每天_____小時；平均每週_____小時；過去六個月平均每週_____小時		
聯絡方式	(手機)	(分機)	
電子信箱			
二、健康諮詢事項			
預計健康諮詢項目	1. <input type="checkbox"/> 健康檢查管理 2. <input type="checkbox"/> 適性配工、復工之職能評估(需檢附工作項目表) 3. <input type="checkbox"/> 人因性危害防止 4. <input type="checkbox"/> 異常工作負荷預防評估 5. <input type="checkbox"/> 母性健康保護 6. <input type="checkbox"/> 健康諮詢/其他：		
健康諮詢事由概述			
三、健康諮詢時間(此由環安中心人員填寫)			
1. <input type="checkbox"/> 預計健康諮詢時間：_____年_____月_____日。 2. <input type="checkbox"/> 健康諮詢時間變更：_____年_____月_____日。 3. <input type="checkbox"/> 其他：_____			

【備註一】諮詢時請攜帶相關健檢報告、就醫或治療等醫療資料或紀錄。

【備註二】本健康諮詢服務所產出之紀錄表單須依下列完成簽章程序留存環境保護暨安全衛生中心保存至少三年：

1. 「勞工健康面談記錄」由評估對象(接受面談者本人)及臨場服務醫師簽章
2. 「勞工健康面談結果及採行措施表」由評估對象(接受面談者本人)、工作場所負責人或單位主管及臨場服務醫師簽章

個人申請 本人簽章：_____ 日期：_____年_____月_____日

單位申請/轉介 單位名稱：_____ 單位主管：_____

申請/轉介承辦：_____ 承辦電話：_____

申請/轉介個案：_____ 日期：_____年_____月_____日