

健康檢查證明書(供食品餐飲業用)

貼 近 三 個 月 片	姓名		出生 年月 日		年 月 日	
	住址					
	身份證字 號			性別	男 女	
	檢查日期	年 月 日				
檢 查 項 目	結 果		蓋 關 防 檢 查 醫 師			
身 高	公分					
體 重	公斤					
手 部 皮 膚 病						
A 型肝炎 Anti-HAV IgM 抗體 Anti-HAV IgG 抗體 如提具 A 型肝炎免疫力證 明者，得免驗此項	陽性	陰性				
出 疹、膿 瘡						
結 核 病 (X 光)						
眼 疾						
傷 寒						
總 評						

注意事項：

1. 本證明未蓋關防及相片騎縫章者無效。
2. 受檢人應自行貼妥最近正面脫帽照片。
3. 食品從業人員應每年至醫院檢查，證明應保存壹年。
4. 上述檢查項目為餐飲從業人員之必要項目，其他項目各單位可試視需求自行增加。