

健康檢查證明書(供食品餐飲業用)

貼 近 三 個 月 相 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	
身 高	公分			
體 重	公斤			
手 部 皮 膚 病				
A 型肝炎 Anti-HAV IgM 抗體 ☐ 陽性 ☐ 陰性 Anti-HAV IgG 抗體 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 如提具 A 型肝炎免疫力證明者，得免驗此項				
出 疹、膿 瘡			檢 查 醫 師	
結 核 病 (X 光)				
眼 疾				
傷寒(糞便檢驗)				
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。