

勞工特殊體檢及健康檢查紀錄表

粉塵作業(23)

事業單位：銘德股份有限公司 廠別/部門/單位：銘德股份有限公司/服務部 /車身課噴漆組 健康編號：00004

姓名	許進財	性別	男	出生日期	1977/06/13	身分證號	C120908662	受僱日期	2016/04/01			
住址							電話	1120256400170010				
現在從事作業之名稱及開始從事此作業之年月日	2016/04/01						檢查時期	定期檢查				
檢查年月日	2022/08/16						工號	00962				
作業經歷、生活習慣及自覺症狀調查	曾經從事:曾經從事(職稱)起始日期:1992年5月,截止日期:2016年7月,共年月、目前從事:目前從事(職稱)技工二起始日期:2016年4月,截止日期:2022年8月,共6年4月、目前從事:是否需輪班?:兩班制、工時調查:過去1個月,平均每週工時為:48小時(請以檢查日前1個月填寫);過去6個月,平均每週工時為:48小時(請以檢查日前6個月填寫) / (幾乎)每天吸,平均每天吸20支,已吸菸25年、已經戒食,戒了12年、從未喝酒、工作日期間,平均每天睡眠時間為:6.5-7小時 / 以上皆無											
既往病史	骨折:請說明:、腳後十字韌帶											
特殊體檢項目	基本項目	身高(cm)	174.8	體重(kg)	86.6	腰圍(cm)	100	(0~90 公分)				
		血壓(mmHg)	收縮壓: 105 (90~139 mmHg) 舒張壓: 70 (60~89 mmHg)									
		視力	左: 0.9	右: 0.9	辨色力	正常						
	理學檢查	呼吸系統: 無明顯異常										
		心臟循環系統(脈搏、貧血): 無明顯異常										
	胸部X光檢查	胸部X光	☒ 正常 ☐ 異常,但可初步排除塵肺症 ☐ 異常,疑似塵肺症,請依下表評估:									
		肺部	小陰影									
			特徵	大	小	密度分佈		影響部位				
			圓形陰影	p	q	r	0/1	0/0	0/1	上肺部	中肺部	下肺部
				1/0	1/1	1/2	左					
不規則陰影			s	t	u	2/1	2/2	2/3	右			
		3/2	3/3	3/4								
胸膜		大陰影:	0 A B C									
		肥厚	肋膜斑(pleural plaque): 無,右,左									
			肋膜增厚(pleural thickening): 無,右,左									
鈣化:	無,右,左											
肋膈角鈍化消失:	無,右,左											
附加記載事項	aa at ax bu ca cg cn co cp cv di ef em es fr hi ho id ih kl me pa pb pi px ra rp tb od											
胸部X光檢查	無明顯異常											
肺功能檢查	FVC: 98.5 % FEV1.0: 111.6 % FEV1.0/FVC: 92.98 %											
健康追蹤檢查	檢查年月日					檢查項目						
作業環境資料	作業環境測定紀錄: ☒ 有 ☐ 無 作業現場狀況描述:											
健康管理等級	☒ 一級 ☐ 二級 ☐ 三級(應註明臨床診斷) ☐ 四級(應註明臨床診斷)											
臨床診斷												
應處理及注意事項	1. ☒ 檢查結果大致正常,請定期健康檢查。 2. ☐ 檢查結果異常,宜在()內至醫療機構 科,實施健康追蹤檢查。 3. ☐ 檢查結果異常,建議不適宜從事 作業(請說明原因:)。 4. ☐ 檢查結果異常,應在()內至聘有職業醫學科專科醫師之門診實施健康追蹤檢查。 5. ☐ 檢查結果異常或部分異常,建議調整工作(可複選): ☐ 縮短工作時間(請說明原因:)。 ☐ 更換工作內容(請說明原因:)。 ☐ 變更作業場所(請說明原因:)。 ☐ 其他: (請說明原因:)。 6. ☐ 其他:											
健檢機構名稱、電話、地址	臺北醫學大學附設醫院 預防保健中心 臺北市信義區吳興街252號第二醫療大樓1樓 (02)77308635#667				健檢醫師姓名(簽章) 證書字號	 						



公	司： 鎔德股份有限公司	作業項目： 23粉塵作業	
姓	名： 許進財	檢查日期： 2022/08/16	健康編號： 00004
部	門： 服務部	工 號： 00962	身分證號： C120908662

2

03. 從事粉塵作業平均每日工時： 8 小時

3

01. 既往病史 您是否曾患有下列慢性疾病（請在適當項目前打勾）1. 心臟血管：

☐心臟疾病 ☒無

02. 呼吸系統： ☐肺結核 ☐哮喘 ☐塵肺症 ☐肺癌 ☐其他 ☐無

4

01. 請問您過去一個月內是否有吸菸？

☐從未吸菸 ☐偶爾吸（不是天天） ☒（幾乎）每天吸，平均每天吸 20 支，已吸菸 25 年

☐已經戒菸，戒了 年 月。

02. 請問您最近六個月內是否有嚼食檳榔？

☒從未嚼食 ☐偶爾嚼（不是天天） ☐（幾乎）每天嚼，平均每天嚼 顆，已嚼 年

☐已經戒食，戒了 年 個月。

03. 請問您過去一個月內是否有喝酒？

☒從未喝酒 ☐偶爾喝（不是天天） ☐（幾乎）每天喝，平均每週喝 次，最常喝 酒，每次 瓶 ☐已經戒酒，戒了 年 月。

5

01. 自覺症狀 您最近三個月是否常有下列症狀：（請在適當項目前打勾）1. 心臟血管：

☐胸悶 ☐胸痛 ☐心悸亢進（作業時，步行時，安靜時） ☐貧血

02. 呼吸系統：

☐呼吸困難

（勾選呼吸困難請選擇：1. 係指與相同年齡之健康者同樣工作、步行、上坡、及上下樓梯者。 2. 係指與相同

☐咳嗽 ☐咳痰

03. 其 他： ☐杵狀指 ☐末梢性發紺

04. 以上皆無 ☒以上皆無

7

01. 有無依勞工作業環境監測實施辦法實施作業環境監測？ ☒有（請回答下一題） ☐無

02. 作業環境監測結果有無通報至勞動部職業安全衛生署勞工作業環境監測及暴露危害管理網路登錄系統？

☐有（請回答下一題） ☒無

03. 勞工作業環境監測及暴露危害管理網路登錄系統之事業單位編號