

衛生福利部彰化老人養護中心申請照顧服務健康檢查表 ★必要檢查項目

姓名				性別			相 片	
身分證統一編號								
出生日期	年	月	日	檢查日期	年	月		日
住址								
身高	公分	體重	公斤	血壓	/ 毫米汞柱			
★肺結核檢查	(須請醫師針對肺結核判讀)							
皮膚								
精神狀況								
呼吸系統								
失智症檢查 (須請精神科或神經內科醫師蓋章)	※申請入住失智照顧床位者本項為必要檢查項目(請註明輕中重度或CDR分數),領有失智中度以上身心障礙手冊或證明者得免做本項檢查							
	程度: _____			CDR分數: _____				
骨質密度檢驗								
★血糖檢查	※飯前血糖							
★血脂肪檢查	膽固醇				三酸甘油酯			
★肝膽功能	血清麩草酸轉氨基梅(SGOT)							
	血清麩丙酮酸轉氨基梅(SGPT)							
★肌酸酐								
★尿液常規	尿糖				尿潛血			
	酸鹼值				尿蛋白			
★血液常規	血型				血色素			
	紅血球			白血球		血小板		
★糞便檢查	※「阿米巴痢疾」項目請採「濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查」或「痢疾阿米巴糞便抗原酵素連結免疫吸附分析法(ELISA)」檢驗							
	桿菌性 痢疾			阿米巴 痢疾			寄生蟲 感染	
檢查醫院:	(加蓋醫院關防)							
檢查醫師:	(簽章)							
中華民國	年	月	日	(報告結果提供日)				