

高雄市醫師公會	
收	104年8月0日
文	字第1383號

檔 號：  
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓  
承辦人：曾欣怡  
電話：(02)2752-7286#121  
傳真：(02)2771-8392  
電子信箱：cynthia@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會  
發文日期：中華民國104年8月5日  
發文字號：全醫聯字第0000001333號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨

主旨：轉知「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」，業經衛生福利部於104年7月31日以部授疾字第1040100627號令修正發布施行，檢送前揭辦法修正條文、修正總說明及修正條文對照表各1份，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部104年7月31日部授疾字第1040100630號函辦理。
- 二、本函訊息刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會 中華民國醫師公會全國聯合會 核對章  
副本：

理事長 蘇清泉

抄：連結刊網站，轉知上網查閱  
文備查。

康維報 8/10, 2015 蘇清泉 8/12 2015

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：11558台北市南港區忠孝東路六段488號

聯絡人：劉宗翰

聯絡電話：23959825#3031

電子信箱：liuth@cdc.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國104年7月31日

發文字號：部授疾字第1040100630號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：受聘僱外國人健康檢查管理辦法修正條文、受聘僱外國人健康檢查管理辦法修正總說明及修正條文對照表各1份(10401006300-1.doc、10401006300-2.docx、10401006300-3.docx、10401006300-4.doc、10401006300-5.pdf)

主旨：「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」，業經本部於104年7月31日以部授疾字第1040100627號令修正發布施行，茲檢送前揭辦法修正條文、修正總說明及修正條文對照表各1份，請查照。

說明：依據就業服務法第四十八條第三項辦理。

正本：司法院、考試院、監察院、內政部、外交部、國防部、財政部、教育部、法務部、經濟部、交通部、科技部、勞動部、文化部、審計部、國軍退除役官兵輔導委員會、行政院農業委員會、國家發展委員會、行政院主計總處、行政院人事行政總處、行政院環境保護署、行政院海岸巡防署、國防部軍醫局、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國醫事放射師公會全國聯合會、中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會、臺灣兒科醫學會、台灣醫院協會、中華牙醫學會、台灣醫學會、中華民國醫藥衛生記者聯誼會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國公共衛生學會、中華醫學會、直轄市及各縣市政府、直轄市及各縣市衛生局

副本：本部主任秘書室、本部綜合規劃司、本部社會保險司、本部社會救助及社工司、本部保護服務司、本部護理及健康照護司、本部醫事司、本部心理及口腔健康司、本部中醫藥司、本部會計處、本部秘書處、本部法規會、本部國際合作組、本部公共關係室、本部國會聯絡組、本部全民健康保險會、本部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部國民健康署、衛生福利部中央健康保險署、衛生福利部社會及家庭署、衛生福利部疾病管制署、衛生福利部疾病管制署檢疫組、衛生福利部疾病管制署各區管制中心

電 2015/02/23 文  
交 11:08 張

## 受聘僱外國人健康檢查管理辦法修正條文

第一條 本辦法依就業服務法（以下簡稱本法）第四十八條第三項規定訂定之。

第二條 本辦法用詞，定義如下：

- 一、第一類外國人：指受聘僱從事本法第四十六條第一項第一款至第六款規定工作之外國人。
- 二、第二類外國人：指受聘僱從事本法第四十六條第一項第八款至第十一款規定工作之外國人。
- 三、認可醫院：指經中央衛生主管機關認可得辦理受聘僱外國人入國前健康檢查之國外醫院。
- 四、指定醫院：指經中央衛生主管機關指定得辦理受聘僱外國人入國後健康檢查之國內醫院。
- 五、都治服務：指經衛生主管機關指派之關懷員送藥及親眼目睹病人服藥之服務(Directly Observed Treatment Short-Course, DOTS)。

第三條 雇主申請第四條規定以外之第一類外國人之聘僱許可及展延聘僱許可，得免檢具該類人員之健康檢查合格證明。但對於入國工作三個月以上者，中央衛生主管機關得依其曾居住國家之特性，公告其應檢具之健康檢查證明。

第四條 雇主聘僱第一類外國人從事本法第四十六條第一項第四款規定之工作，申請聘僱許可及展延聘僱許可

時，應檢具下列各款文件之一，送交中央主管機關：

- 一、該人員由該國合格設立之醫療機構最近三個月內核發經醫師簽章之健康檢查合格證明及其中文譯本，並經我國駐外館處驗證。
- 二、該人員由指定醫院最近三個月內核發之健康檢查合格證明。

前項健康檢查證明，應包括下列檢查及證明項目：

- 一、胸部 X 光攝影檢查肺結核。
- 二、梅毒血清檢查。
- 三、一般體格檢查（含精神狀態）。
- 四、麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。但申請展延聘僱許可者，得免檢附。
- 五、其他經中央衛生主管機關依其曾居住國家特性認定必要之檢查。

中央主管機關對於前項健康檢查任一項目不合格者，不予核發聘僱許可或展延聘僱許可。但符合第七條及第九條規定者，從其規定辦理。

第一項第二款健康檢查證明格式如附表一。

第五條 第二類外國人辦理健康檢查之時程如下：

- 一、申請入國簽證時，應檢具認可醫院核發之三個月內健康檢查合格證明。
- 二、入國後三工作日內，雇主應安排其至指定醫院接受健康檢查。
- 三、入國工作滿六個月、十八個月及三十個月之日前後三十日內，雇主應安排其至指定醫院接受定期健康檢查。

前項第一款人員入國前健康檢查有任一項目不合格者，不予辦理入國簽證。

雇主申請聘僱許可時，應檢具指定醫院核發之健康檢查合格證明。但符合第七條及第九條規定者，從其規定辦理。

雇主因故未能依限安排辦理第一項第二款健康檢查者，得於延長三工作日內補行辦理。

第六條 前條健康檢查，應包括下列項目：

- 一、胸部 X 光攝影檢查肺結核。
- 二、漢生病檢查。
- 三、梅毒血清檢查。
- 四、濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查（含痢疾阿米巴）。
- 五、一般體格檢查（含精神狀態）。
- 六、麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。但辦理前條第一項第二款、第三款之健康檢查者，得免檢附。
- 七、其他經中央衛生主管機關依工作性質及勞動輸出國特性認定必要之檢查。

前項健康檢查證明格式如附表二；指定醫院健康檢查項目不合格之認定及處理原則如附表三。

第七條 雇主應於收受指定醫院核發第五條第一項第三款健康檢查證明後，送交該第二類外國人留存。

前項健康檢查結果有不合格或須進一步診斷者，雇主應安排該人員依下列時程辦理再檢查及治療：

- 一、胸部 X 光攝影檢查肺結核：疑似肺結核或須進一步診斷肺部異常之受聘僱外國人，自收

受健康檢查證明之次日起十五日內，至指定機構再檢查。

二、漢生病檢查：疑似漢生病者，自收受健康檢查證明之次日起十五日內，至指定機構再檢查。

三、梅毒血清檢查：於收受健康檢查證明之次日起三十日內，取得完成治療證明。

四、濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查：於收受健康檢查證明之次日起六十五日內，至指定機構再檢查並取得陰性證明書；經確診為痢疾阿米巴原蟲陽性者，須取得再檢查三次均陰性證明。

第八條 雇主應於收受前條第二項再檢查診斷證明書或完成治療證明之次日起十五日內，檢具下列文件，送直轄市、縣(市)衛生主管機關備查：

- 一、中央主管機關核發之外國人聘僱許可文件。
- 二、再檢查或完成治療之診斷證明書正本。

第九條 受聘僱外國人經健康檢查確診為肺結核、結核性肋膜炎或漢生病者，除多重抗藥性個案外，雇主得於收受診斷證明書之次日起十五日內，檢具下列文件，送直轄市、縣(市)衛生主管機關申請都治服務：

- 一、診斷證明書。
- 二、雇主協助受聘僱外國人接受治療意願書。
- 三、受聘僱外國人接受衛生單位安排都治服務同意書。

受聘僱外國人於完成前項都治服務藥物治療，且經衛生主管機關判定完成治療者，視為合格。

第十條 本法第七十三條第四款所定檢查不合格，指下列各款之一：

- 一、受聘僱外國人經確認診斷為多重抗藥性結核病。
- 二、受聘僱外國人未進行再檢查或再檢查不合格。
- 三、受聘僱外國人未配合結核病或漢生病都治服務累計達十五日以上。

第十一條 第二類外國人轉換雇主，尚未完成健康檢查者，新雇主應於第五條第一項規定期間內或自接續聘僱之次日起七日內，安排其至指定醫院接受健康檢查。

第十二條 第二類外國人因故未能於規定期限內辦理定期健康檢查時，雇主得檢具相關證明文件，報直轄市、縣(市)衛生主管機關備查，並得提前七日內或於事由消失後七日內，辦理定期健康檢查。

第十三條 第二類外國人依本法第五十二條第四項但書規定申請再入國工作者，雇主仍應依第五條規定，安排其接受健康檢查。但檢具指定醫院入國日前三個月內核發之健康檢查合格證明者，免依第五條第一項第一款、第二款規定辦理。

前項但書所定健康檢查合格證明，其檢查項目，依附表二之規定。

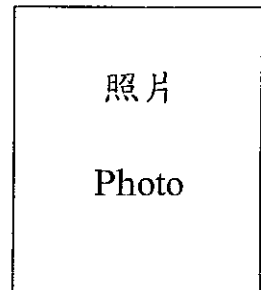
第十四條 受聘僱從事本法第四十六條第一項第七款規定工作之外國人，其健康檢查管理，依船員法第八條規定辦理。

第十五條 本辦法自發布日施行。

醫院標誌 Hospital Logo	<b>健康檢查證明 (附表一)</b> (國名、醫院名稱、地址、電話、傳真機)	檢查日期 ____/____/____ (年)(月)(日)
	<b>ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (Form 1)</b> (Country Name, Hospital Name, Address, Phone Number, Fax Number)	____/____/____ (MM) (DD) (YY) Date of Examination

### I. 基本資料 (BASIC DATA)

姓名 : Name _____	性別 : <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female Sex _____
護照號碼 : Passport No. _____	國籍 : _____ Nationality _____
居留證號 : ARC No. _____	出生年月日 : _____ Date of Birth _____
工作直轄 市、縣(市)別 City/County : _____	(手機 Cell) _____ Phone No. _____
(Workplace in R.O.C.) _____	聯絡電話 : _____ (住家 Home) _____



### II. 病史 (MEDICAL HISTORY)

曾罹患的疾病 Prior illnesses : \_\_\_\_\_

### III. 身體檢查 (PHYSICAL EXAMINATION)

A. 身高(Height) : _____ 公分 cms	G. 頭頸部(Head and neck) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
B. 體重(Weight) : _____ 公斤 kgs	H. 胸部(Thorax) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
C. 血壓(Blood pressure) _____/_____/_____ 毫米汞柱 mmHg	I. 心臟聽診(Heart auscultation) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
D. 脈搏(Pulse) : _____ 次/分 beats/min	J. 腹部(Abdomen) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
E. 體溫(Body temperature) : _____ °C	K. 體肢運動( Locomotion) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
F. 視力(Vision) : 右 Right _____ 左 Left _____	L. 精神狀態(Mental status) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
	M. 其他 Others _____

### IV. 實驗室檢查 (LABORATORY TESTING)

A. 胸部 X 光攝影檢查肺結核 (Chest X-ray for tuberculosis) : ※限大片攝影 (Standard Film Only)

發現(Findings) : \_\_\_\_\_

判定(Results) :  
合格(Passed) 疑似肺結核(TB Suspect) 須進一步診斷(Pending) 不合格(Failed)  
 (經中華民國健檢醫院判定為疑似肺結核或須進一步診斷者, 須於十五日內至指定機構再檢查。)  
 (Those who are determined to be TB suspects or have a pending diagnosis by the designated hospital in the Republic of China (Taiwan) must visit the referred institution for further evaluation in fifteen days.)



B.梅毒血清檢查 (Serological test for syphilis) :

檢驗(Tests) : a. RPR or VDRL \_\_\_\_\_ b. TPHA/TPPA \_\_\_\_\_  
c. 其它 (Other) \_\_\_\_\_

判定(Results) : 合格(Passed) 不合格(Failed)

C.麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 (Proof of positive measles and rubella antibody titers or measles and rubella vaccination certificates) :

※申請展延聘僱許可者，得免檢附(not required for the application for extension of the employment permit)

a. 抗體檢查(Antibody test)

麻疹抗體(Measles antibody titers) 陽性(Positive) 陰性(Negative) 未確定(Equivocal)

德國麻疹抗體(Rubella antibody titers) 陽性(Positive) 陰性(Negative) 未確定(Equivocal)

b. 預防接種證明 (Vaccination certificate)

麻疹預防接種證明(Vaccination certificate of measles)

德國麻疹預防接種證明(Vaccination certificate of rubella)

c. 經醫師評估，有接種禁忌者，暫不適宜接種。(Not suitable for vaccination due to medical contraindications)

備註：本表供短期補習班外國語文教師健康檢查時使用。

Note : This form is for foreign teacher teaching course(s) on foreign language(s) at a short-term class.

結論：根據以上對\_\_\_\_\_先生/女士/小姐之檢查結果為合格 不合格 須進一步檢查

Result : According to the above medical report of Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_, he/she

has passed the exam has failed the exam needs further examination.

負責醫檢師簽章 : \_\_\_\_\_ (Name & Signature)  
(Chief Medical Technologist)

負責醫師簽章 : \_\_\_\_\_ (Name & Signature)  
(Chief Physician)

醫院負責人簽章 : \_\_\_\_\_ (Name & Signature)  
(Superintendent)

日期(Date) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

※ 本證明三個月內有效(Valid for Three Months)

## 附錄：愛滋篩檢與治療費用通知書

(請健檢醫院將此通知書併同健康檢查證明發給受檢者)

- 一、中華民國政府已修改法規，取消非本國籍人類免疫缺乏病毒(HIV)感染者之入境、停留及居留限制，也取消此項健康檢查項目。
- 二、由於非本國籍人士在中華民國治療 HIV 感染之費用，中華民國政府不提供補助，每年治療費用約為新臺幣三十萬元(約美金一萬元)，建議非本國籍人士先於母國接受 HIV 篩檢，了解自身健康狀況；如為 HIV 感染者，建議留在母國接受治療。欲來中華民國工作者，請先行購買醫療保險，以免造成個人財務負擔。
- 三、外籍人士進入中華民國後，可自行至醫院進行 HIV 篩檢，了解自身感染狀況，傳染病諮詢電話為 0800-001922。

## Phụ lục: Giấy thông báo chi phí xét nghiệm và điều trị HIV

(Đề nghị bệnh viện khi cấp Báo cáo khám sức khỏe thì cấp kèm Giấy thông báo này)

1. Chính phủ Đài Loan đã sửa đổi pháp lệnh, hủy bỏ quy định hạn chế nhập cảnh, tạm trú và cư trú đối với người nước ngoài bị Hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải (HIV), và cũng hủy bỏ hạng mục xét nghiệm này trong quy định khám sức khỏe.
2. Do Chính phủ Đài Loan không trợ cấp chi phí điều trị HIV tại Đài Loan cho người nước ngoài, mà chi phí điều trị mỗi năm khoảng 300 ngàn Đài tệ (khoảng 10 ngàn Đô la Mỹ), nên kiến nghị người nước ngoài, trước khi đến Đài Loan hãy tiến hành xét nghiệm HIV ở nước mình để nắm bắt tình hình sức khỏe của bản thân; nếu bị nhiễm HIV, kiến nghị hãy ở lại nước mình để điều trị. Đối với người dự định đến Đài Loan làm việc, kiến nghị hãy mua Bảo hiểm Sức khỏe trước, nhằm tránh gánh nặng tài chính cho bản thân.
3. Người nước ngoài sau khi đến Đài Loan có thể tự đến bệnh viện xét nghiệm HIV để nắm bắt tình hình nhiễm bệnh của mình, số điện thoại tư vấn bệnh truyền nhiễm tại địa bàn Đài Loan là: 0800-001922.

## ภาคผนวก ใบแจ้งค่าใช้จ่ายในการตรวจและรักษาโรคเอดส์

(ให้โรงพยาบาลที่รับการตรวจแนบใบแจ้งนี้พร้อมกับใบตรวจสุขภาพให้กับเจ้าตัว)

1. รัฐบาลไต้หวันได้ยกเลิกคำสั่งการห้ามชาวต่างชาติที่ติดโรคเอดส์ (HIV) เข้าประเทศหยุดแหวะและอยู่อาศัยในไต้หวัน รวมทั้งการตรวจสุขภาพในรายการนี้ด้วย
2. เนื่องจากรัฐบาลไต้หวันไม่ออกค่าใช้จ่ายในการตรวจและรักษาโรคเอดส์ให้กับบุคคลที่ไม่ใช่สัญชาติไต้หวัน ค่ารักษาพยาบาลโรคเอดส์ตกประมาณปีละ NT\$ 300,000 (หรือประมาณ US\$ 10,000) จึงขอแนะนำชาวต่างชาติให้ตรวจโรคเอดส์ (HIV) ในประเทศของตนก่อนเดินทางมาไต้หวัน หากป่วยเป็นโรคเอดส์ให้รับการรักษาในประเทศของตนเสียก่อน ผู้ที่ประสงค์จะมาทำงานในไต้หวันให้ซื้อประกันการรักษาพยาบาลล่วงหน้า เพื่อป้องกันภาระที่อาจเกิดขึ้นในภายหลัง
3. ชาวต่างชาติเมื่อเดินทางเข้ามาไต้หวันสามารถขอตรวจโรคเอดส์ (HIV) จากโรงพยาบาลได้ด้วยตนเอง เพื่อรับรู้สภาพร่างกายตนเอง หรือติดต่อสอบถามได้ที่ศูนย์ให้คำปรึกษาโรคติดต่อ 0800-001922

## **Appendix: Notice for HIV Screening and Treatment Costs**

**(Health examination hospitals shall issue this notice and health certificate to the examinee)**

1. The Government of Republic of China (Taiwan) has revised its laws to lift restrictions on entry, stay and residence of non-ROC nationals infected with human immunodeficiency virus (HIV) in addition to removing this item from health examination.
2. The Government of Republic of China (Taiwan) does not offer subsidies to non-ROC nationals infected with HIV infection for treatment in Taiwan. The annual treatment costs for HIV is NTD\$300,000 (approximately USD\$10,000). It is strongly advised that non-ROC nationals to undergo HIV screening in their homeland prior to visiting Taiwan in order to understand their own health conditions. Persons infected with HIV are strongly advised to stay in their homeland for treatment. Persons intending to work in Taiwan are advised to purchase medical health insurance in advance to avoid financial burdens.
3. Upon entry into the Republic of China (Taiwan), foreigners may undergo HIV screening at a hospital to determine their infection status. The consultation hotline for infectious diseases is 0800-001922.

### **Lampiran : Surat Pemberitahuan Seleksi AIDS dan Biaya Pengobatan**

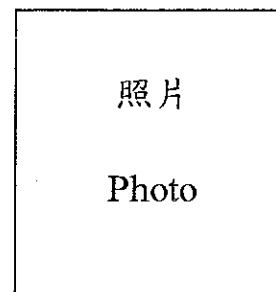
**(Mohon rumah sakit yang mengadakan pemeriksaan menyampaikan surat pemberitahuan ini beserta dengan surat keterangan pemeriksaan kesehatan kepada orang yang melakukan pemeriksaan)**

1. Pemerintah Taiwan telah mengubah peraturan , dimana telah membatalkan non warga negara Taiwan yang terjangkit virus (HIV ) masuk ke negara ini , menetap dalam jangka waktu pendek atau menetap dalam jangka waktu yang lama yang dibatasi waktunya dan juga telah membatalkan item ini dari pemeriksaan kesehatan .
2. Mengenai biaya pengobatan dari non warga negara Taiwan yang terjangkit virus (HIV ) di Taiwan tidak ditanggung oleh pemerintah Taiwan lagi , pemerintah Taiwan tidak akan memberikan subsidi , setiap tahun biaya pengobatan kira-kira sebesar tiga ratus ribu NT\$ ( kira-kira sepuluh ribu US \$ ) , sarankan sebelum non warga negara Taiwan datang ke Taiwan , terlebih dahulu mengadakan pemeriksaan HIV di negara asal , dan untuk mengetahui kondisi kesehatan badan sendiri ; bila telah terjangkit HIV , sarankan mengadakan pengobatan di negara asal terlebih dahulu . Bagi yang hendak bekerja di Taiwan mohon terlebih dahulu membeli asuransi pengobatan , demi untuk menghindari terjadinya beban keuangan secara pribadi .
3. Setelah pendatang asing masuk ke Taiwan , dapat melakukan pemeriksaan seleksi HIV ke rumah sakit dengan sendiri , demi untuk lebih jelas tentang kondisi terjangkit virus ini , boleh telpon ke nomor telepon konseling penyakit menular di wilayah Taiwan adalah : 0800-001922 .

醫院標誌 Hospital Logo	<b>健康檢查證明 (附表二)</b> (國名、醫院名稱、地址、電話、傳真機)	檢查日期 _____/_____/_____ (年)(月)(日)
	<b>ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (Form 2)</b> (Country Name, Hospital Name, Address, Phone Number, Fax Number)	_____/_____/_____ (MM) (DD) (YY) <b>Date of Examination</b>

### I. 基本資料 (BASIC DATA)

姓名 : _____ Name	性別 : <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female Sex
護照號碼 : _____ Passport No.	國籍 : _____ Nationality
居留證號 : _____ ARC No.	出生年月日 : _____ Date of Birth
工作直轄 市、縣(市)別 : _____ City/County :	(手機 Cell) _____
(Workplace in R.O.C.) _____	聯絡電話 : _____ Phone No. (住家 Home)
在中華民國健檢種類 Type of physical examination done in the Republic of China (Taiwan) :	
<input type="checkbox"/> 入國後三日內 Within 3 days of arrival	
<input type="checkbox"/> 定期(六、十八、三十月) Periodic (6, 18, 30 month) <input type="checkbox"/> 返鄉前 Prior to reentry	



### II. 病史 (MEDICAL HISTORY)

曾罹患的疾病 Prior illnesses :

### III. 身體檢查 (PHYSICAL EXAMINATION)

A. 身高(Height) : _____公分 cms	G. 頭頸部(Head and neck) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
B. 體重(Weight) : _____公斤 kgs	H. 胸部(Thorax) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
C. 血壓(Blood pressure) _____/_____/_____毫米汞柱 mmHg	I. 心臟聽診(Heart auscultation) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
D. 脈搏(Pulse) : _____次/分 beats/min	J. 腹部(Abdomen) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
E. 體溫(Body temperature) : _____℃	K. 體肢運動( Locomotion) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
F. 視力(Vision) : 右 Right _____ 左 Left _____	L. 精神狀態(Mental status) : <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal _____
	M. 其他 Others _____

### IV. 實驗室檢查 (LABORATORY TESTING)

A. 胸部 X 光攝影檢查肺結核 (Chest X-ray for tuberculosis) : ※限大片攝影 (Standard Film Only)

發現(Findings) :

判定(Results) :

合格(Passed) 疑似肺結核(TB Suspect) 須進一步診斷(Pending) 不合格(Failed)

(經中華民國健檢醫院判定為疑似肺結核或須進一步診斷者, 須於十五日內至指定機構再檢查。)

(Those who are determined to be TB suspects or have a pending diagnosis by the designated hospital in the Republic of China (Taiwan) must visit the referred institution for further evaluation in fifteen days.)

B. 梅毒血清檢查 (Serological test for syphilis) :

檢驗(Tests) : a. RPR or VDRL \_\_\_\_\_ b. TPHA/TPPA \_\_\_\_\_  
c. 其它 (Other) \_\_\_\_\_

判定(Results) : 合格(Passed) 不合格(Failed)

C. 腸內寄生蟲 (含痢疾阿米巴等原蟲) 糞便檢查 (採用離心濃縮法檢查) (Stool examination for parasites includes *Entameba histolytica* etc.) (by centrifugal concentration method) :

陽性, 種名 (Positive, Species) \_\_\_\_\_ 陰性 (Negative)

判定(Results) : 合格(Passed) 不合格(Failed)

D. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 (Proof of positive measles and rubella antibody titers or measles and rubella vaccination certificates) :

(適用於返鄉前健檢或入國前健檢, **only required for medical examination for visa application**)

a. 抗體檢查 (Antibody test)

麻疹抗體 (Measles antibody titers) 陽性 (Positive) 陰性 (Negative) 未確定 (Equivocal)

德國麻疹抗體 (Rubella antibody titers) 陽性 (Positive) 陰性 (Negative) 未確定 (Equivocal)

b. 預防接種證明 (Vaccination certificate)

麻疹預防接種證明 (Vaccination certificate of measles)

德國麻疹預防接種證明 (Vaccination certificate of rubella)

c. 經醫師評估, 有接種禁忌者, 暫不適宜接種。 (Not suitable for vaccination due to medical contraindications)

V. 漢生病檢查 (EXAMINATION FOR HANSEN'S DISEASE)

全身皮膚視診結果 (Skin examination)

正常 Normal

異常 Abnormal

非漢生病 (not related to Hansen's disease) : \_\_\_\_\_

漢生病 (疑似個案須進一步檢查) (Hansen's disease suspect that needs further exam)

a. 病理切片 (Skin Biopsy) : \_\_\_\_\_

b. 皮膚抹片 (Skin Smear) : 陽性 (Finding bacilli in affected skin smears) 陰性 (Negative)

c. 皮膚病灶合併感覺喪失或神經腫大 (Skin lesions combined with sensory loss or enlargement of peripheral nerves) 有 (Yes) 無 (No)

判定(Results) : 合格(Passed) 不合格(Failed)

備註: 本表供第二類外國人(外籍勞工)健康檢查時使用。(Note: This form is for **Group C foreign workers**.)

結論: 根據以上對 \_\_\_\_\_ 先生/女士/小姐之檢查結果為 合格 不合格 須進一步檢查

Result: According to the above medical report of Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_, he/she

has passed the exam has failed the exam needs further examination.

負責醫檢師簽章 : \_\_\_\_\_ (Name & Signature)  
(Chief Medical Technologist)

負責醫師簽章 : \_\_\_\_\_ (Name & Signature)  
(Chief Physician)

醫院負責人簽章 : \_\_\_\_\_ (Name & Signature)  
(Superintendent)

日期(Date) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ※ 本證明三個月內有效 (Valid for Three Months)

※ 提醒一: 自中華民國一百零三年三月一日起辦理之六、十八及三十個月定期健康檢查, 其健康檢查證明免送衛生機關備查。但健檢結果為不合格或須進一步檢查者, 得依「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第七條至第九條規定, 於治療或再檢查後, 檢具再檢查診斷證明書及聘僱許可函送直轄市、縣(市)衛生主管機關備查; 若未辦理再檢查及備查者, 將因健檢不合格, 而遭受廢止聘僱許可。

※ 提醒二: 依據就業服務法第五條第二項第二款規定, 雇主不得留置員工的證明文件, 故雇主除依規定將外籍勞工入國後三日內之健康檢查證明及定期健檢不合格之再檢查診斷證明書, 送交主管機關外, 應將外籍勞工健康檢查證明送交勞工本人留存。

## 附錄：愛滋篩檢與治療費用通知書

(請健檢醫院將此通知書併同健康檢查證明發給受檢者)

- 一、中華民國政府已修改法規，取消非本國籍人類免疫缺乏病毒(HIV)感染者之入境、停留及居留限制，也取消此項健康檢查項目。
- 二、由於非本國籍人士在中華民國治療 HIV 感染之費用，中華民國政府不提供補助，每年治療費用約為新臺幣三十萬元(約美金一萬元)，建議非本國籍人士先於母國接受 HIV 篩檢，了解自身健康狀況；如為 HIV 感染者，建議留在母國接受治療。欲來中華民國工作者，請先行購買醫療保險，以免造成個人財務負擔。
- 三、外籍人士進入中華民國後，可自行至醫院進行 HIV 篩檢，了解自身感染狀況，傳染病諮詢電話為 0800-001922。

## Phụ lục: Giấy thông báo chi phí xét nghiệm và điều trị HIV

(Đề nghị bệnh viện khi cấp Báo cáo khám sức khỏe thì cấp kèm Giấy thông báo này)

1. Chính phủ Đài Loan đã sửa đổi pháp lệnh, hủy bỏ quy định hạn chế nhập cảnh, tạm trú và cư trú đối với người nước ngoài bị Hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải (HIV), và cũng hủy bỏ hạng mục xét nghiệm này trong quy định khám sức khỏe.
2. Do Chính phủ Đài Loan không trợ cấp chi phí điều trị HIV tại Đài Loan cho người nước ngoài, mà chi phí điều trị mỗi năm khoảng 300 ngàn Đài tệ (khoảng 10 ngàn Đô la Mỹ), nên kiến nghị người nước ngoài, trước khi đến Đài Loan hãy tiến hành xét nghiệm HIV ở nước mình để nắm bắt tình hình sức khỏe của bản thân; nếu bị nhiễm HIV, kiến nghị hãy ở lại nước mình để điều trị. Đối với người dự định đến Đài Loan làm việc, kiến nghị hãy mua Bảo hiểm Sức khỏe trước, nhằm tránh gánh nặng tài chính cho bản thân.
3. Người nước ngoài sau khi đến Đài Loan có thể tự đến bệnh viện xét nghiệm HIV để nắm bắt tình hình nhiễm bệnh của mình, số điện thoại tư vấn bệnh truyền nhiễm tại địa bàn Đài Loan là: 0800-001922.

## ภาคผนวก ใบแจ้งค่าใช้จ่ายในการตรวจและรักษาโรคเอดส์

(ให้โรงพยาบาลที่รับการตรวจแนบใบแจ้งนี้พร้อมกับใบตรวจสุขภาพให้กับเจ้าตัว)

1. รัฐบาลไต้หวันได้ยกเลิกคำสั่งห้ามชาวต่างชาติที่ติดโรคเอดส์ (HIV) เข้าประเทศหยุดแวะและอยู่อาศัยในไต้หวัน รวมทั้งการตรวจสุขภาพในรายการนี้ด้วย
2. เนื่องจากรัฐบาลไต้หวันไม่ออกค่าใช้จ่ายในการตรวจและรักษาโรคเอดส์ให้กับบุคคลที่ไม่ใช่สัญชาติไต้หวัน ค่ารักษาพยาบาลโรคเอดส์ตกประมาณปีละ NT\$ 300,000 (หรือประมาณ US\$ 10,000) จึงขอแนะนำชาวต่างชาติให้ตรวจโรคเอดส์ (HIV) ในประเทศของตนก่อนเดินทางมาไต้หวัน หากป่วยเป็นโรคเอดส์ให้รับการรักษาในประเทศของตนเสียก่อน ผู้ที่ประสงค์จะมาทำงานในไต้หวันให้ซื้อประกันการรักษาพยาบาลล่วงหน้า เพื่อป้องกันภาระที่อาจเกิดขึ้นในภายหลัง
3. ชาวต่างชาติเมื่อเดินทางเข้ามาไต้หวันสามารถขอตรวจโรคเอดส์ (HIV) จากโรงพยาบาลได้ด้วยตนเอง เพื่อรับรู้สภาพร่างกายตนเอง หรือติดต่อสอบถามได้ที่ศูนย์ให้คำปรึกษาโรคติดต่อ 0800-001922

## **Appendix: Notice for HIV Screening and Treatment Costs**

**(Health examination hospitals shall issue this notice and health certificate to the examinee)**

1. The Government of Republic of China (Taiwan) has revised its laws to lift restrictions on entry, stay and residence of non-ROC nationals infected with human immunodeficiency virus (HIV) in addition to removing this item from health examination.
2. The Government of Republic of China (Taiwan) does not offer subsidies to non-ROC nationals infected with HIV infection for treatment in Taiwan. The annual treatment costs for HIV is NTD\$300,000 (approximately USD\$10,000). It is strongly advised that non-ROC nationals to undergo HIV screening in their homeland prior to visiting Taiwan in order to understand their own health conditions. Persons infected with HIV are strongly advised to stay in their homeland for treatment. Persons intending to work in Taiwan are advised to purchase medical health insurance in advance to avoid financial burdens.
3. Upon entry into the Republic of China (Taiwan), foreigners may undergo HIV screening at a hospital to determine their infection status. The consultation hotline for infectious diseases is 0800-001922.

### **Lampiran : Surat Pemberitahuan Seleksi AIDS dan Biaya Pengobatan**

**(Mohon rumah sakit yang mengadakan pemeriksaan menyampaikan surat pemberitahuan ini beserta dengan surat keterangan pemeriksaan kesehatan kepada orang yang melakukan pemeriksaan)**

1. Pemerintah Taiwan telah mengubah peraturan , dimana telah membatalkan non warga negara Taiwan yang terjangkit virus (HIV ) masuk ke negara ini , menetap dalam jangka waktu pendek atau menetap dalam jangka waktu yang lama yang dibatasi waktunya dan juga telah membatalkan item ini dari pemeriksaan kesehatan .
2. Mengenai biaya pengobatan dari non warga negara Taiwan yang terjangkit virus (HIV ) di Taiwan tidak ditanggung oleh pemerintah Taiwan lagi , pemerintah Taiwan tidak akan memberikan subsidi , setiap tahun biaya pengobatan kira-kira sebesar tiga ratus ribu NT\$ ( kira-kira sepuluh ribu US \$) , sarankan sebelum non warga negara Taiwan datang ke Taiwan , terlebih dahulu mengadakan pemeriksaan HIV di negara asal , dan untuk mengetahui kondisi kesehatan badan sendiri ; bila telah terjangkit HIV , sarankan mengadakan pengobatan di negara asal terlebih dahulu . Bagi yang hendak bekerja di Taiwan mohon terlebih dahulu membeli asuransi pengobatan , demi untuk menghindari terjadinya beban keuangan secara pribadi .
3. Setelah pendaatang asing masuk ke Taiwan , dapat melakukan pemeriksaan seleksi HIV ke rumah sakit dengan sendiri , demi untuk lebih jelas tentang kondisi terjangkit virus ini , boleh telpon ke nomor telepon konseling penyakit menular di wilayah Taiwan adalah : 0800-001922 .

附表三：指定醫院健康檢查項目不合格之認定及處理原則

檢查項目	不合格之認定及處理原則
胸部 X 光攝影檢查肺結核	<p>一、活動性肺結核或結核性肋膜炎視為「不合格」。</p> <p>二、非活動性肺結核視為「合格」，包括下列診斷情形：纖維化(鈣化)肺結核、纖維化(鈣化)病灶及肋膜增厚。</p> <p>三、如經診斷為「疑似肺結核」或須進一步診斷時，由受聘僱外國人健康檢查指定醫院通知雇主，偕同受聘僱外國人攜帶體檢報告、胸部 X 光片、及前次體檢之胸部 X 光片，至指定機構再檢查。</p> <p>四、妊娠孕婦得至指定機構進行三套痰塗片檢查，取代胸部 X 光攝影檢查。三套痰塗片檢查結果任一為陽性者(但同套檢體核酸增幅檢驗(NAA)陰性者，不在此限)，視為「不合格」。</p> <p>五、入國後健康檢查發現之活動性肺結核或結核性肋膜炎個案(多重抗藥性個案除外)，得依本辦法第九條規定辦理都治服務藥物治療，完成治療後，視為合格。</p>
梅毒血清檢查	<p>一、依中央衛生主管機關所公布梅毒通報定義之檢驗條件所列方法，其檢驗結果符合梅毒通報定義者，為「不合格」。</p> <p>二、梅毒血清檢查不合格個案，得依本辦法第七條第二項第三款規定辦理治療。</p>
濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查	<p>一、方法：採離心濃縮法顯微鏡檢查。</p> <p>二、檢查結果及判定原則分別如次：</p> <p>(一) 人芽囊原蟲 (<i>Blastocystis hominis</i>) 及阿米巴原蟲類，如：哈氏阿米巴 (<i>Entamoeba hartmanni</i>)、大腸阿米巴 (<i>Entamoeba coli</i>)、微小阿米巴 (<i>Endolimax nana</i>)、嗜碘阿米巴 (<i>Iodamoeba butschlii</i>)、雙核阿米巴 (<i>Dientamoeba fragilis</i>)、唇形鞭毛蟲 (<i>Chilomastix mesnili</i>) 等，可不予治療，視為「合格」。</p> <p>(二) 「疑似痢疾阿米巴原蟲」 (<i>Entamoeba histolytica/E. dispar</i>，包含囊體及活動體)，指定醫院必須於二十四小時內通報所在地衛生主管機關，並同時通知雇主，且於通知之日起七日內至原醫院重新採取三次 (每天一次) 之新鮮糞便檢體 (至少拇指大小之量；勿加入任何固定液；4°C 保存)，併同原始已固定染色之檢體及送驗單於每次採檢後二十四小時內 (冰寶冷藏運送) 送中央衛生主管機關所屬疾病管制署進行確認檢查；經確認檢查若屬迪斯帕阿米巴原蟲 (<i>Entamoeba dispar</i>) 時判為「合格」；若屬痢疾阿米巴原蟲 (<i>Entamoeba histolytica</i>) 則為「不合格」。但得依本辦法第七條第二項第四款辦理再檢查，未依規定採檢進行確認檢查者，亦為「不合格」。</p> <p>(三) 腸道蠕蟲蟲卵或其他原蟲類如：鞭毛原蟲類，纖毛原蟲類及孢子蟲類者為「不合格」。但得依本辦法第七條第二項第四款辦理再檢查。</p>



麻疹、德國麻疹	麻疹或德國麻疹抗體陰性且未檢附麻疹、德國麻疹預防接種證明者為不合格。但經醫師評估，有麻疹、德國麻疹疫苗接種禁忌者，視為合格。
漢生病檢查	<p>一、於皮膚視診時發現疑似漢生病病灶，應安排進一步檢查或協助受檢者轉診至皮膚科門診檢查，並依傳染病防治法規定通報主管機關。</p> <p>二、經皮膚科門診檢查發現疑似漢生病者，自收受健康檢查證明之次日起十五日內，至指定機構再檢查。</p> <p>三、同時具備下列兩項條件者，視為不合格：</p> <p>(一)持續性的皮膚病灶上有感覺喪失或改變，或有神經腫大。</p> <p>(二)皮膚抹片(或組織病理)發現麻風桿菌(<i>Mycobacterium leprae</i>)，或組織病理切片有符合漢生病的肉芽腫反應。</p> <p>四、漢生病檢查不合格個案，得依本辦法第九條規定辦理都治服務藥物治療，完成治療後，視為合格。</p>

## 受聘僱外國人健康檢查管理辦法修正總說明

受聘僱外國人健康檢查管理辦法(下稱本辦法)係依就業服務法第四十八條第三項授權訂定，業經衛生福利部(前行政院衛生署)於九十三年一月十三日訂定發布，並經六度修正在案。配合一百零四年二月四日總統令修正公布之「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」，取消非本國籍人類免疫缺乏病毒感染者在臺居留與工作之限制，並配合受聘僱外國人健康檢查實務需要，爰修正本辦法，其要點如下：

- 一、參考勞動部雇主聘僱外國人許可及管理辦法第二條規定，修正外國人分類名稱。(修正條文第二條)
- 二、配合「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」修正，取消外籍人類免疫缺乏病毒感染者在臺工作限制，爰取消人類免疫缺乏病毒抗體檢查項目。(修正條文第四條及第六條)
- 三、整併各條文中有關第二類外國人辦理健康檢查之時程規定。(修正條文第五條)
- 四、為符合國際人權規範，取消女性勞工母國健康檢查之妊娠檢查項目。(修正條文第六條)
- 五、為兼顧雇主及勞工權益，放寬第二類外國人再檢查期限及在臺健康檢查發現之漢生病、肺結核及阿米巴性痢疾個案，得治療後再檢查之規定。(修正條文第七條及第九條)
- 六、明定就業服務法第七十三條第四款所稱「檢查不合格」一詞之定義。(修正條文第十條)
- 七、配合修正條文第四條及第六條規定及健康檢查實務需要，第四條附表一及第六條附表二、附表三部分文字酌予修正。(修正規定第四條附表一及第六條附表二、附表三)

## 受聘僱外國人健康檢查管理辦法修正條文對照表

修正條文	現行條文	說 明
<p>第一條 本辦法依就業服務法（以下簡稱本法）第四十八條第三項規定訂定之。</p>	<p>第一條 本辦法依就業服務法（以下簡稱本法）第四十八條第三項規定訂定之。</p>	<p>本條未修正。</p>
<p>第二條 本辦法用詞，定義如下：</p> <p>一、<u>第一類外國人</u>：指受聘僱從事本法第四十六條第一項第一款至第六款規定工作之外國人。</p> <p>二、<u>第二類外國人</u>：指受聘僱從事本法第四十六條第一項第八款至第十一款規定工作之外國人。</p> <p>三、<u>認可醫院</u>：指經中央衛生主管機關認可得辦理受聘僱外國人入國前健康檢查之國外醫院。</p> <p>四、<u>指定醫院</u>：指經中央衛生主管機關指定得辦理受聘僱外國人入國後健康檢查之國內醫院。</p> <p>五、<u>都治服務</u>：指經衛生主管機關指派之關懷員送藥及親眼目睹病人服藥之服務（Directly Observed Treatment Short-Course, DOTS）</p>	<p>第二條 本辦法用詞定義如下：</p> <p>一、<u>甲類人員</u>：指受聘僱從事本法第四十六條第一項第一款至第三款、第五款及第六款規定工作之外國人。</p> <p>二、<u>乙類人員</u>：指受聘僱從事本法第四十六條第一項第四款規定工作之外國人。</p> <p>三、<u>丙類人員</u>：指受聘僱從事本法第四十六條第一項第八款至第十一款規定工作之外國人。</p> <p>四、<u>認可醫院</u>：指經中央衛生主管機關認可得辦理受聘僱外國人入國前健康檢查之國外醫院。</p> <p>五、<u>指定醫院</u>：指經中央衛生主管機關指定得辦理受聘僱外國人入國後健康檢查之國內醫院。</p>	<p>一、參考勞動部雇主聘僱外國人許可及管理辦法第二條規定，修正外國人分類名稱。</p> <p>二、現行條文第二款併入第一款規定，爰予刪除，以下款次遞移。</p> <p>三、新增第五款，都治服務名詞定義，指經衛生主管機關指派之關懷員送藥及親眼目睹病人服藥之服務（Directly Observed Treatment Short-Course, DOTS）。</p>
<p>第三條 雇主申請第四條規定以外之<u>第一類外國人</u>之聘僱許可及展延聘僱許可，得免檢具該類人員之健康檢查合格證明。但對於入國工作三個月以上者，中央衛生主管機關</p>	<p>第三條 雇主申請甲類人員之聘僱許可及展延聘僱許可，得免檢具該類人員之健康檢查合格證明。但<u>中央衛生主管機關</u>對於入國工作三個月以上之甲類人員，得依其曾居住國家之</p>	<p>配合修正條文第二條規定，修正外國人分類名稱，並酌作文字修正。</p>

<p>得依其曾居住國家之特性，公告其應檢具之健康檢查證明。</p>	<p>特性，公告其應檢具之健康檢查證明。</p>	
<p><u>第四條 雇主聘僱第一類外國人從事本法第四十六條第一項第四款規定之工作，申請聘僱許可及展延聘僱許可時，應檢具下列各款文件之一，送交中央主管機關：</u></p> <p>一、該人員由該國合格設立之醫療機構最近三個月內核發經醫師簽章之健康檢查合格證明及其中文譯本，並經我國駐外館處驗證。</p> <p>二、該人員由指定醫院最近三個月內核發之健康檢查合格證明。前項健康檢查證明，應包括下列檢查及證明項目：</p> <p>一、胸部 X 光攝影檢查肺結核。</p> <p>二、梅毒血清檢查。</p> <p>三、一般體格檢查(含精神狀態)。</p> <p>四、麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。<u>但申請展延聘僱許可者，得免檢附。</u></p> <p>五、其他經中央衛生主管機關依其曾居住國家特性認定必要之檢查。</p> <p>中央主管機關對於前項健康檢查任一項目不合格者，不予核發聘僱許可或展延聘僱許可。<u>但符合第七條及第九條規定者，從其規定辦理。</u></p>	<p><u>第四條 雇主申請入國工作三個月以上之乙類人員聘僱許可及展延聘僱許可時，應檢具下列各款文件之一，送交中央主管機關：</u></p> <p>一、該人員由該國合格設立之醫療機構最近三個月內核發經醫師簽章之健康檢查合格證明及其中文譯本，並經我國駐外館處驗證。</p> <p>二、該人員由指定醫院最近三個月內核發之健康檢查合格證明。前項健康檢查證明，應包括下列檢查項目：</p> <p>一、<u>人類免疫缺乏病毒抗體檢查。</u></p> <p>二、胸部 X 光攝影檢查。</p> <p>三、梅毒血清檢查。</p> <p>四、一般體格檢查(含精神狀態)。</p> <p>五、麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。</p> <p>六、其他經中央衛生主管機關依其曾居住國家特性認定必要之檢查。</p> <p>中央主管機關對於前項健康檢查任一項目不合格者，應不予核發聘僱許可或展延聘僱許可。但梅毒血清檢查陽性者，於健康檢查證明核發之日起三十日內取</p>	<p>一、配合修正條文第二條規定，修正外國人分類名稱。</p> <p>二、人類免疫缺乏病毒係經由性行為及體液交換而傳染，日常生活並無傳染之虞。配合「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」修正，取消非本國籍人類免疫缺乏病毒感染者在臺居留與工作之限制，爰刪除現行條文第二項第一款人類免疫缺乏病毒抗體檢查項目，以下款次遞移。</p> <p>三、由於第一類外國人申請聘僱許可時，已檢具麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明，申辦展延聘僱許可時，得免再附。</p> <p>四、現行條文第三項但書規定移列為修正條文第七條第二項第三款，並酌作文字修正。</p>

<p>第一項第二款健康檢查證明格式如附表一。</p>	<p>得完成治療證明，不在此限。 第一項健康檢查證明格式如附表一。</p>	
<p>第五條 第二類外國人辦理健康檢查之時程如下：</p> <p>一、申請入國簽證時，應檢具認可醫院核發之三個月內健康檢查合格證明。</p> <p>二、入國後三工作日內，雇主應安排其至指定醫院接受健康檢查。</p> <p>三、入國工作滿六個月、十八個月及三十個月之日前後三十日內，雇主應安排其至指定醫院接受定期健康檢查。</p> <p>前項第一款人員入國前健康檢查有任一項目不合格者，不予辦理入國簽證。</p> <p>雇主申請聘僱許可時，應檢具指定醫院核發之健康檢查合格證明。但符合第七條及第九條規定者，從其規定辦理。</p> <p>雇主因故未能依限安排辦理第一項第二款健康檢查者，得於延長三工作日內補行辦理。</p>		<p>一、本條新增。</p> <p>二、現行條文第五條至第七條有關第二類外國人(丙類人員)辦理健康檢查之時程，合併於修正條文第一項規定。</p> <p>三、現行條文第五條第三項入國前健康檢查，有任一項目不合格者，不予辦理入國簽證，移列為修正條文第二項規定。</p> <p>四、現行條文第六條第二項規定，移列為修正條文第三項，俾利雇主辦理聘僱許可。</p> <p>五、現行條文第六條第四項規定，移列為修正條文第四項，並酌作文字修正。</p>
<p>第六條 前條健康檢查，應包括下列項目：</p> <p>一、胸部 X 光攝影檢查肺結核。</p> <p>二、漢生病檢查。</p> <p>三、梅毒血清檢查。</p> <p>四、濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查(含痢疾阿米巴)。</p> <p>五、一般體格檢查(含精</p>	<p>第五條 丙類人員依規定申請入國簽證時，應檢具認可醫院核發之三個月內健康檢查合格證明。</p> <p>前項健康檢查，應包括下列項目：</p> <p>一、人類免疫缺乏病毒抗體檢查。</p> <p>二、胸部 X 光攝影檢查。</p> <p>三、梅毒血清檢查。</p>	<p>一、條次變更。</p> <p>二、第一項規定已移列於前條，爰予刪除，以下項次遞移。</p> <p>三、現行條文第二項刪除第一款人類免疫缺乏病毒抗體檢查項目及第五款妊娠檢查(女性)，並酌作項次調整。同時增列</p>

<p>神狀態)。</p> <p>六、<u>麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。但辦理前條第一項第二款、第三款之健康檢查者，得免檢附。</u></p> <p>七、<u>其他經中央衛生主管機關依工作性質及勞動輸出國特性認定必要之檢查。</u></p> <p><u>前項健康檢查證明格式如附表二；指定醫院健康檢查項目不合格之認定及處理原則如附表三。</u></p>	<p>四、<u>濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查(含痢疾阿米巴)。</u></p> <p>五、<u>妊娠檢查(女性)。</u></p> <p>六、<u>一般體格檢查(含精神狀態)。</u></p> <p>七、<u>漢生病檢查。</u></p> <p>八、<u>麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。</u></p> <p>九、<u>其他經中央衛生主管機關依工作性質及勞動輸出國特性認定必要之檢查。</u></p> <p><u>第一項人員入國前健康檢查有前項任一項目不合格者，不予辦理入國簽證。</u></p> <p>第一項、第六條、第七條之健康檢查證明格式如附表二。</p>	<p>辦理前條第一項第二款及第三款之健康檢查者，免檢附麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明。</p> <p>四、<u>現行條文第三項移列為第五條第二項規定，爰予刪除。</u></p> <p>五、<u>現行條文第八條第一項有關附表三之規定，移併至修正條文第二項規定，並酌作文字修正。</u></p>
<p><u>第七條 雇主應於收受指定醫院核發第五條第一項第三款健康檢查證明後，送交該第二類外國人留存。</u></p> <p><u>前項健康檢查結果有不合格或須進一步診斷者，雇主應安排該人員依下列時程辦理再檢查及治療：</u></p> <p>一、<u>胸部 X 光攝影檢查</u>  <u>肺結核：疑似肺結核或須進一步診斷肺部異常之受聘僱外國人，自收受健康檢查證明之次日起十五日內，至指定機構再檢查。</u></p> <p>二、<u>漢生病檢查：疑似漢生病者，自收受健康檢查證明之次日起十五日內，至</u></p>	<p><u>第六條 雇主於丙類人員入國後三工作日內，應安排其至指定醫院接受健康檢查；其檢查項目，除第五條第二項第五款及第八款外，與第五條第二項規定同。</u></p> <p><u>雇主申請前項人員聘僱許可時，應檢具指定醫院核發之健康檢查合格證明。</u></p> <p>第一項檢查項目有不合格者，如有下列情形之一，得再檢查取得合格證明：</p> <p>一、<u>梅毒血清檢查：於健康檢查證明核發之日起三十日內取得完成治療證明。</u></p> <p>二、<u>濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查：如檢查不合格且非屬痢疾阿米</u></p>	<p>一、<u>條次變更。</u></p> <p>二、<u>修正條文第一項係由現行條文第七條第二項本文規定移列。</u></p> <p>三、<u>修正條文第二項係由現行條文第六條第三項移列，並增訂第一款及第二款有關胸部 X 光攝影檢查肺結核(納入現行條文第七條之一第一項有關疑似肺結核個案之確診時程)及漢生病檢查之規定；第三款酌作文字修正；第四款痢疾阿米巴確診個案之再檢查期限(現行條文第七條第三項)及非屬痢疾阿米巴之腸內寄生蟲再檢查期</u></p>

<p><u>指定機構再檢查。</u></p> <p>三、<u>梅毒血清檢查</u>：於<u>收受健康檢查證明之次日起三十日內</u>，取得完成治療證明。</p> <p>四、<u>濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查</u>：於收受健康檢查證明之次日起<u>六十五日內</u>，<u>至指定機構再檢查並取得陰性證明書</u>；<u>經確診為痢疾阿米巴原蟲陽性者</u>，須取得再檢查<u>三次均陰性證明</u>。</p>	<p><u>巴者</u>，於健康檢查證明核發之日起<u>四十五日內</u>取得再檢查合格證明。</p> <p><u>雇主因故未能依限辦理第一項之健康檢查者</u>，得於<u>延長三日內</u>補行辦理。</p>	<p>限(現行條文第六條第三項第二款)統一規定為六十五日。</p> <p>四、現行條文第六條第一項、第二項及第四項分別移列於修正條文第五條及第六條，爰予刪除。</p>
<p>第八條 雇主應於收受前條第二項再檢查診斷證明書或完成治療證明之次日起十五日內，檢具下列文件，送直轄市、縣(市)衛生主管機關備查：</p> <p>一、中央主管機關核發之外國人聘僱許可文件。</p> <p>二、再檢查或完成治療之診斷證明書正本。</p>	<p>第七條 雇主應於丙類人員入國工作滿六個月、十八個月及三十個月之日前後三十日內，安排其至指定醫院接受定期健康檢查，除第五條第二項第五款及第八款外，其檢查項目與第五條第二項規定同。</p> <p>雇主應於收受指定醫院核發前項健康檢查證明後，送交該丙類人員留存。但其健康檢查結果如有不合格項目或無法確認診斷者，雇主得依前條第三項、第三項及第七條之一規定，安排丙類人員進行再檢查，並於收受再檢查之診斷證明書之日起十五日內，檢具下列文件送交所在地衛生主管機關備查：</p> <p>一、中央主管機關核發之外國人聘僱許可文件。</p> <p>二、再檢查之診斷證明書正本。</p> <p><u>第一項定期健康檢查</u></p>	<p>一、條次變更。</p> <p>二、本條規定係由現行條文第七條第二項移列，並酌作文字修正；而有關再檢查之規定，則移列於修正條文第七條。</p> <p>三、現行條文第七條第一項有關雇主應安排定期健康檢查及檢查項目，及第三項有關痢疾阿米巴原蟲再檢查合格規定，分別移列為修正條文第五條第一項及第七條，爰予刪除。</p>

	<p><u>有痢疾阿米巴原蟲陽性者，經於七十五日內再檢查三次均陰性時，該項檢查視為合格。</u></p>	
<p><u>第九條 受聘僱外國人經健康檢查確診為肺結核、結核性肋膜炎或漢生病者，除多重抗藥性個案外，雇主得於收受診斷證明書之次日起十五日內，檢具下列文件，送直轄市、縣(市)衛生主管機關申請都治服務：</u></p> <p>一、<u>診斷證明書。</u></p> <p>二、<u>雇主協助受聘僱外國人接受治療意願書。</u></p> <p>三、<u>受聘僱外國人接受衛生單位安排都治服務同意書。</u></p> <p><u>受聘僱外國人於完成前項都治服務藥物治療，且經衛生主管機關判定完成治療者，視為合格。</u></p>	<p><u>第七條之一 雇主對健康檢查發現疑似肺結核或無法確認診斷之肺部異常之受僱者，得自健康檢查證明核發之日起十五日內，安排其至指定機構再檢查，並於收受指定機構核發診斷證明書之日起十五日內送交主管機關備查。</u></p> <p><u>雇主未依前項規定期限內安排受僱者再檢查或檢具診斷證明書備查者，其健康檢查結果視為不合格。</u></p> <p><u>受僱者經前條健康檢查確診為活動性肺結核或結核性肋膜炎者，除多重抗藥性個案外，雇主得於診斷證明書核發之日起十五日內，檢具下列文件送交所在地衛生主管機關備查：</u></p> <p>一、<u>診斷證明書。</u></p> <p>二、<u>雇主協助受僱者接受治療意願書。</u></p> <p>三、<u>受僱者接受衛生單位安排都治同意書。</u></p> <p><u>受僱者於完成前項藥物治療後再檢查，再檢查結果為陰性者，視為合格。但未配合都治累計達十五日以上者，視為健康檢查不合格。</u></p>	<p>一、<u>條次變更。</u></p> <p>二、<u>修正條文第一項由現行條文第七條之一第三項移列，並增列漢生病都治服務治療規定，酌作文字修正。</u></p> <p>三、<u>修正條文第二項由現行條文第七條之一第四項移列，並作文字修正，現行條文但書部分則移至第十條。</u></p> <p>四、<u>現行條文第七條之一第一項及第二項，分別移至修正條文第七條第二項及第十條，爰予刪除。</u></p>
<p><u>第十條 本法第七十三條第四款所定檢查不合格，指下列各款之一：</u></p> <p>一、<u>受聘僱外國人經確認診斷為多重抗藥</u></p>		<p>一、<u>本條新增。</u></p> <p>二、<u>本條將現行條文第七條之一第二項、第四項但書及第八條第二項關於本法第</u></p>



<p>性結核病。</p> <p>二、受聘僱外國人未進行再檢查或再檢查不合格。</p> <p>三、受聘僱外國人未配合結核病或漢生病都治服務累計達十五日以上。</p>		<p>七十三條第四款所定檢查不合格之情形予以合併規定。</p>
	<p>第八條 指定醫院健康檢查項目不合格之認定及處理原則如附表三。</p> <p>前二條健康檢查項目任一項目不合格時，為本法第七十三條第四款所定之檢查不合格，經依本法限令出國者，雇主應即督促其出國。但再檢查合格且雇主完成再行備查者，不在此限。</p>	<p>一、本條刪除。</p> <p>二、第一項移列至修正條文第六條第二項。</p> <p>三、第二項移列至修正條文第八條、第十條。</p>
<p>第十一條 <u>第二類外國人</u>轉換雇主，尚未完成健康檢查者，新雇主應於第五條第一項規定期間內或自接續聘僱之次日起七日內，安排其至指定醫院接受健康檢查。</p>	<p>第九條 丙類人員轉換雇主時，<u>新雇主應依第七條規定辦理健康檢查。如接續聘僱時期，屬於應辦理定期健康檢查期間、或已逾應辦理健康檢查之期限，而尚未完成檢查者；新雇主應於第七條規定期間內或自接續聘僱之日起七日內，安排其至指定醫院接受健康檢查。</u></p>	<p>一、條次變更。</p> <p>二、本條由現行條文第九條移列，並酌作文字修正。</p>
<p>第十二條 <u>第二類外國人</u>因故未能於規定期限內辦理定期健康檢查時，雇主得檢具相關證明文件，<u>報直轄市、縣(市)衛生主管機關備查，並得提前七日內或於事由消失後七日內，辦理定期健康檢查。</u></p>	<p>第十條 丙類人員有不可歸責之重大事由，未能於規定期限內辦理定期健康檢查時，雇主得檢具相關證明文件向所在地衛生主管機關報備，並於事由消失後七日內補辦定期健康檢查。<u>其健康檢查結果之備查流程，與第七條第二項規定同。</u></p>	<p>一、條次變更。</p> <p>二、本條由現行條文第十條移列，並修正外國人分類名稱，增列第二類外國人因故未能於規定期限內辦理定期健康檢查時，經直轄市、縣(市)衛生主管機關同意，得提前或於事由消失後七日內辦理定期健康檢查之規定。</p>

<p><u>第十三條 第二類外國人</u> 依本法第五十二條第四項但書規定申請再入國工作者，雇主仍應依第五條規定，安排其接受健康檢查。但檢具指定醫院入國日前三個月內核發之健康檢查合格證明者，免依第五條第一項第一款、第二款規定辦理。</p> <p>前項但書所定健康檢查合格證明，其檢查項目，<u>依附表二之規定</u>。</p>	<p>第十一條 依本法第五十二條第四項但書規定申請再入國工作之丙類人員，雇主仍應依第五條至第七條規定安排其接受健康檢查。但檢具指定醫院入國日前三個月內核發之健康檢查合格證明者，<u>得免依第五條、第六條規定辦理</u>。</p> <p>前項但書規定之健康檢查合格證明，其檢查項目，<u>除妊娠檢查免驗外，與第五條第二項規定同</u>。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>一、條次變更，並修正外國人分類名稱。</li> <li>二、配合刪除妊娠檢查。依法申請再入國工作之第二類外國人，於工作期滿前已在我國辦理返鄉前健康檢查，其檢查項目，<u>依附表二所列項目</u>。</li> </ul>
<p><u>第十四條</u> 受聘僱從事本法第四十六條第一項第七款規定工作之外國人，其健康檢查管理，<u>依船員法第八條規定辦理</u>。</p>	<p>第十二條 受聘僱從事本法第四十六條第一項第七款規定工作之外國人，其健康檢查管理<u>依船員法第八條規定辦理</u>。</p>	<p>條次變更，酌作修正。</p>
<p><u>第十五條</u> 本辦法自發布日施行。</p>	<p>第十三條 本辦法施行日期，除<u>中華民國九十八年二月二十六日修正發布之第四條第二項第五款、第五條第二項第八款及第十一條第二項</u>自九十八年九月一日施行，<u>一百零三年一月十五日修正發布之第七條、第十條及第五條附表二</u>自一百零三年三月一日施行外，<u>自發布日施行</u>。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>一、條次變更。</li> <li>二、本次修正條文逾全文二分之一，屬全案修正，爰配合實務需求，自發布日施行。</li> </ul>

## 第四條附表一修正對照表

修 正 規 定	現 行 規 定	說 明
健康檢查證明(附表一) ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (Form 1)	健康檢查證明(附表一) ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (Type 1)	修正附表一英文翻譯，將 Type I 修正為 Form 1。
基本資料 <u>工作直轄市、縣(市)別</u> City/County (Workplace in R.O.C.)	基本資料 居住縣市別 City/County (Stay while in Taiwan)	將「居住縣市別」修正為 「工作直轄市、縣(市)別」， 以利地方衛生機關進行後 續管理。
	實驗室檢查 A. 人類免疫缺乏病毒抗體 檢查 (Serological test for HIV antibody): <input type="checkbox"/> 陽性 (Positive) <input type="checkbox"/> 陰性 (Negative) <input type="checkbox"/> 未確定 (Indeterminate) a. 篩檢 (Screening Test): <input type="checkbox"/> EIA <input type="checkbox"/> Particle Agglutination <input type="checkbox"/> 其他 (Others) _____ b. 確認 (Confirmatory Test): <input type="checkbox"/> Western Blot <input type="checkbox"/> 其他 (Others) _____	一、 <u>本點刪除</u> 。 二、 配合修正條文第四 條，刪除人類免疫缺 乏病毒抗體檢查項 目。
A. 胸部 X 光攝影檢查肺 結核 (Chest X-ray for tuberculosis): ※限大片攝 影 (Standard Film Only) 發現(Findings): _____ 判定(Results): <input type="checkbox"/> 合格(Passed) <input type="checkbox"/> 疑似肺結核(TB Suspect) <input type="checkbox"/> 須進一步診斷(Pending) <input type="checkbox"/> 不合格(Failed)	B. 胸部 X 光檢查肺結核 ( Chest X-ray for tuberculosis): ※限大片攝 影 (Standard Film Only) 發現(Findings): _____ 判定(Results): <input type="checkbox"/> 合格(Passed) <input type="checkbox"/> 疑似肺結核或無法確認診 斷(TB Suspect or Pending) <input type="checkbox"/> 不合格(Failed)	一、 點次變更，胸部 X 光 攝影檢查肺結核，由 B 點修正為 A 點。 二、 對於胸部 X 光攝影 檢查肺結核之判定， 將「疑似肺結核或無 法確認診斷」區分為 「疑似肺結核」與 「須進一步診斷」； 健檢醫院對於「疑似 肺結核」個案，須進

<p>(經<u>中華民國</u>健檢醫院判定為疑似肺結核或無法確認診斷者，<u>須於十五日內至指定機構再檢查。</u>)</p> <p>(Those who are determined to be TB suspects or have a pending diagnosis by the designated hospital in <u>the Republic of China (Taiwan)</u> must visit the referred institution for further evaluation in <u>fifteen days.</u>)</p>	<p>(經臺灣健檢醫院判定為疑似肺結核或無法確認診斷者，得至指定機構再檢查。)</p> <p>(Those who are determined to be TB suspects or have a pending diagnosis by the designated hospital in Taiwan must visit the referred institution for further evaluation.)</p>	<p>行傳染病通報，以利衛生單位進行後續追蹤管理。</p> <p>三、提醒疑似疑似肺結核或須進一步診斷者，須於十五日內至指定機構再檢查。</p>
<p><u>B. 梅毒血清檢查</u> (Serological test for syphilis)</p>	<p><u>C. 梅毒血清檢查</u> (Serological test for syphilis)</p>	<p>點次變更，梅毒血清檢查由 C 點變更為 B 點。</p>
<p><u>C. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明</u> (Proof of positive measles and rubella antibody titers or measles and rubella vaccination certificates) :</p> <p><u>※申請展延聘僱許可者，得免檢附</u> (not required for the application for extension of the employment permit)</p>	<p><u>D. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明</u> (Proof of positive measles and rubella antibody titers or measles and rubella vaccination certificates) :</p>	<p>一、點次變更，麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明由 D 點變更為 C 點。</p> <p>二、配合修正條文第四條第二項規定，增列申請展延聘僱許可者，得免檢附。</p>
<p>備註：本表供<u>短期補習班外國語文教師</u>健康檢查時使用。</p> <p>Note : This form is for <u>foreign teacher teaching course(s) on foreign language(s) at a short-term class.</u></p>	<p>備註：本表供乙類外國人(外籍教師)健康檢查時使用。</p> <p>Note: This form is for Group B foreign workers (foreign teacher).</p>	<p>配合修正條文第二條，變更外國人分類名稱。</p>

附錄：愛滋篩檢與治療費用通知書

(請健檢醫院將此通知書併同健康檢查證明發給受檢者)

一、中華民國政府已修改法規，取消非本國籍人類免疫缺乏病毒(HIV)感染者之入境、停留及居留限制，也取消此項健康檢查項目。

二、由於非本國籍人士在中華民國治療 HIV 感染之費用，中華民國政府不提供補助，每年治療費用約為新臺幣三十萬元(約美金一萬元)，建議非本國籍人士先於母國接受 HIV 篩檢，了解自身健康狀況；如為 HIV 感染者，建議留在母國接受治療。欲來中華民國工作者，請先行購買醫療保險，以免造成個人財務負擔。

三、外籍人士進入中華民國後，可自行至醫院進行 HIV 篩檢，了解自身感染狀況，傳染病諮詢電話為 0800-001922。

(英文、泰文、越南文、印尼文翻譯)

配合修正條文第四條，增列「附錄：愛滋篩檢與治療費用通知書」，加強受檢者宣導。

## 第六條附表二修正對照表

修 正 規 定	現 行 規 定	說 明
健康檢查證明(附表二) ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (Form 2)	健康檢查證明(附表二) ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (Type II)	修正附表二英文翻譯，將 Type II 修正為 Form 2。
基本資料 <u>工作直轄市、縣(市)別</u> City/County (Workplace in R.O.C.)	基本資料 居住縣市別 City/County (Stay while in Taiwan)	將「居住縣市別」修正為 「工作直轄市、縣(市)別」， 以利地方衛生機關進行後 續管理。
在 <u>中華民國</u> 健檢種類 Type of physical examination done in the Republic of China (Taiwan) : <input type="checkbox"/> 入國後三日內 Within 3 days of arrival <input type="checkbox"/> 定期(六、十八、三十月) Periodic (6, 18, 30 month) <input type="checkbox"/> 返鄉前 Prior to reentry	在 <u>臺</u> 健檢種類 Type of physical examination done in Taiwan : <input type="checkbox"/> 入國後三日內 Within 3 days of arrival <input type="checkbox"/> 定期(六、十八、三十月) Periodic (6, 18, 30 month) <input type="checkbox"/> 返鄉前 Prior to reentry	使用國家全銜。
	實驗室檢查 A. 人類免疫缺乏病毒抗體 檢查 (Serological test for HIV antibody) : <input type="checkbox"/> 陽性 (Positive) <input type="checkbox"/> 陰性 (Negative) <input type="checkbox"/> 未確定 (Indeterminate) a. 篩檢 (Screening Test) : <input type="checkbox"/> EIA <input type="checkbox"/> Particle Agglutination <input type="checkbox"/> 其他 (Others) _____ b. 確認 (Confirmatory Test) : <input type="checkbox"/> Western Blot <input type="checkbox"/> 其他 (Others) _____	一、 <u>本點刪除</u> 。 二、配合修正條文第六 條，刪除人類免疫缺 乏病毒抗體檢查項 目。
B. 梅毒血清檢查	B. 梅毒血清檢查	本點未修正。

<p>A. 胸部 X 光攝影檢查肺結核 (Chest X-ray for tuberculosis): ※限大片攝影 (Standard Film Only)</p> <p>發現(Findings): _____</p> <p>判定(Results):</p> <p><input type="checkbox"/>合格(Passed)</p> <p><input type="checkbox"/>疑似肺結核(TB Suspect)</p> <p><input type="checkbox"/>須進一步診斷(Pending)</p> <p><input type="checkbox"/>不合格(Failed)</p> <p>(經中華民國健檢醫院判定為疑似肺結核或無法確認診斷者, 須於十五日內至指定機構再檢查。)</p> <p>(Those who are determined to be TB suspects or have a pending diagnosis by the designated hospital in the Republic of China (Taiwan) must visit the referred institution for further evaluation in fifteen days.)</p>	<p>C. 胸部 X 光檢查肺結核 (Chest X-ray for tuberculosis): ※限大片攝影 (Standard Film Only)</p> <p>發現(Findings): _____</p> <p>判定(Results):</p> <p><input type="checkbox"/>合格(Passed)</p> <p><input type="checkbox"/>疑似肺結核或無法確認診斷(TB Suspect or Pending)</p> <p><input type="checkbox"/>不合格(Failed)</p> <p>(經臺灣健檢醫院判定為疑似肺結核或無法確認診斷者, 得至指定機構再檢查。)</p> <p>(Those who are determined to be TB suspects or have a pending diagnosis by the designated hospital in Taiwan must visit the referred institution for further evaluation.)</p>	<p>一、點次變更, 為使附表一與附表二之實驗室檢查項次趨於一致, 胸部 X 光攝影檢查肺結核, 由 C 點變更為 A 點。</p> <p>二、對於胸部 X 光攝影檢查肺結核之判定, 將「疑似肺結核或無法確認診斷」區分為「疑似肺結核」與「須進一步診斷」; 健檢醫院對於「疑似肺結核」個案, 須進行傳染病通報, 以利衛生單位進行後續追蹤管理。</p> <p>三、提醒疑似疑似肺結核或須進一步診斷者, 須於十五日內至指定機構再檢查。</p>
<p>C. 腸內寄生蟲 (含痢疾阿米巴等原蟲) 糞便檢查 (採用離心濃縮法檢查)</p>	<p>D. 腸內寄生蟲 (含痢疾阿米巴等原蟲) 糞便檢查 (採用離心濃縮法檢查)</p>	<p>項次變更, 腸內寄生蟲檢查由 D 點變更為 C 點。</p>
	<p>E. 妊娠檢查 (Pregnancy test): (在臺健康檢查免驗, not required for medical examination done in Taiwan)</p> <p><input type="checkbox"/>陽性 (Positive)</p> <p><input type="checkbox"/>陰性 (Negative)</p>	<p>一、本點刪除。</p> <p>二、刪除母國健檢之妊娠檢查。</p>
<p>D. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明</p>	<p>F. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明</p>	<p>點次變更, 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明由 F 點變更為 D 點。</p>

<p>※提醒一：自中華民國一百零三年三月一日起辦理之六、十八及三十個月定期健康檢查，其健康檢查證明免送衛生機關備查。但健檢結果為不合格或須進一步檢查者，得依「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第七條至第九條規定，於治療或再檢查後，檢具再檢查診斷證明書及聘僱許可函送直轄市、縣(市)衛生主管機關備查；若未辦理再檢查及備查者，將因健檢不合格，而遭受廢止聘僱許可。</p>	<p>※提醒一：自中華民國一百零三年三月一日起辦理之六、十八及三十個月定期健康檢查，其健康檢查證明免送衛生機關備查。但健檢結果為不合格或須進一步檢查者，得依「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第五條至第八條規定，於治療或再檢查後，檢具再檢查診斷證明書及聘僱許可函送交所在地衛生主管機關備查；若未辦理再檢查及備查者，將因健檢不合格，而遭受廢止聘僱許可。</p>	<p>條次變更。</p>
<p><u>附錄：愛滋篩檢與治療費用通知書</u> (請健檢醫院將此通知書併同健康檢查證明發給受檢者)</p> <p>一、<u>中華民國政府已修改法規，取消非本國籍人類免疫缺乏病毒(HIV)感染者之入境、停留及居留限制，也取消此項健康檢查項目。</u></p> <p>二、<u>由於非本國籍人士在中華民國治療HIV感染之費用，中華民國政府不提供補助，每年治療費用約為新臺幣三十萬元(約美金一萬元)，建議非本國籍人士先於母國接受HIV篩檢，了解自身健康</u></p>		<p>配合修正條文第六條，增列「附錄：愛滋篩檢與治療費用通知書」，加強受檢者宣導。</p>



<p><u>狀況；如為 HIV 感染者，建議留在母國接受治療。欲來中華民國工作者，請先行購買醫療保險，以免造成個人財務負擔。</u></p> <p>三、<u>外籍人士進入中華民國後，可自行至醫院進行 HIV 篩檢，了解自身感染狀況，傳染病諮詢電話為 0800-001922。</u></p> <p><u>(英文、泰文、越南文、印尼文翻譯)</u></p>		
---	--	--

## 第六條附表三修正對照表

修正規定	現行規定	說明
	<p>人類免疫缺乏病毒抗體檢查</p> <p>一、人類免疫缺乏病毒抗體檢驗經初步測試，連續二次呈陽性反應者，受聘僱外國人健康檢查指定醫院將檢體逕送指定確認機構再以西方墨點法(WB)作確認檢查。</p> <p>二、西方墨點法結果為未確定者，得進行分子生物學核酸檢測(NAT)，或間隔三個月再進行西方墨點法檢查。</p> <p>三、連續二次(採血時間需間隔三個月)西方墨點法結果皆為未確定者，視為合格。未依規定期限進行確認檢查者，視同「不合格」。</p>	<p>一、本點刪除。</p> <p>二、取消人類免疫缺乏病毒抗體檢查。</p>
<p>胸部X光攝影檢查肺結核</p> <p>一、活動性肺結核或結核性肋膜炎視為「不合格」。</p> <p>二、非活動性肺結核視為「合格」，包括下列診斷情形：纖維化(鈣化)肺結核、纖維化(鈣化)病灶及肋膜增厚。</p> <p>三、如經診斷為「疑似肺結核」或須進一步診斷時，由受聘僱外國人健康檢查指定醫</p>	<p>胸部X光檢查</p> <p>一、活動性肺結核或結核性肋膜炎視為「不合格」。</p> <p>二、非活動性肺結核視為「合格」，包括下列診斷情形：纖維化(鈣化)肺結核、纖維化(鈣化)病灶及肋膜增厚。</p> <p>三、如經診斷為「疑似肺結核」或因故無法確認診斷時，由受聘僱外國人健康檢查指定醫院通知雇主，偕同</p>	<p>入國後健康檢查發現之活動性肺結核或結核性肋膜炎個案(多重抗藥性個案除外)，得依修正條文第九條規定辦理都治服務藥物治療。</p>

<p>院通知雇主，偕同受聘僱外國人攜帶體檢報告、胸部X光片、及前次體檢之胸部X光片，至指定機構再檢查。</p> <p>四、<u>妊娠孕婦得至指定機構進行三套痰塗片檢查，取代胸部X光攝影檢查。三套痰塗片檢查結果任一為陽性者(但同套檢體核酸增幅檢驗(NAA)陰性者，不在此限)</u>，視為「不合格」。</p> <p>五、<u>入國後健康檢查發現之活動性肺結核或結核性肋膜炎個案(多重抗藥性個案除外)</u>，得依本辦法第九條規定辦理都治服務藥物治療，完成治療後，視為合格。</p>	<p>受聘僱外國人攜帶體檢報告、胸部X光片、及前次體檢之胸部X光片，至指定機構再檢查。</p> <p>四、<u>妊娠孕婦得至指定機構進行三套痰塗片檢查，取代胸部X光檢查。三套痰塗片檢查結果任一為陽性者，視為「不合格」。</u></p> <p>五、<u>丙類人員定期健檢發現之活動性肺結核或結核性肋膜炎個案(多重抗藥性個案除外)</u>，得依本辦法第七條之一第四項辦理治療後再檢查。</p>	
<p>梅毒血清檢查</p> <p>一、<u>依中央衛生主管機關所公布梅毒通報定義之檢驗條件所列方法，其檢驗結果符合梅毒通報定義者，為「不合格」。</u></p> <p>二、<u>梅毒血清檢查不合格個案，得依本辦法第七條第二項第三款規定辦理治療。</u></p>	<p>梅毒血清檢查</p> <p>一、以 RPR 或 VDRL 其中一種加上 TPHA(TPPA) 之檢驗，如檢驗結果有下列情形任一者，為「不合格」：</p> <p>(一) 活性梅毒：同時符合條件(一)及(二)、或僅符合條件(三)者。</p> <p>(二) 非活性梅毒：僅符合條件(二)者。</p> <p>二、條件：</p> <p>(一) 臨床症狀出現硬下疳</p>	<p>一、梅毒血清檢查方法及其不合格之認定，依中央衛生主管機關公布之梅毒通報定義。</p> <p>二、補列不合格個案之治療規定。</p>

	<p>或全身性梅毒紅疹等臨床症狀。</p> <p>(二) 未曾接受梅毒治療或病史不清楚者，RPR(+) 或 VDRL(+)，且 TPHA (TPPA)=1:320 以上 (含 320)。</p> <p>(三) 曾經接受梅毒治療者，VDRL 價數上升四倍。</p>	
<p>濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查</p> <p>一、方法：採離心濃縮法顯微鏡檢查。</p> <p>二、檢查結果及判定原則分別如次：</p> <p>(一) 人芽囊原蟲 (<i>Blastocystis hominis</i>) 及阿米巴原蟲類，如：哈氏阿米巴 (<i>Entamoeba hartmanni</i>)、大腸阿米巴 (<i>Entamoeba coli</i>)、微小阿米巴 (<i>Endolimax nana</i>)、嗜碘阿米巴 (<i>Iodamoeba butschlii</i>)、雙核阿米巴 (<i>Dientamoeba fragilis</i>)、唇形鞭毛蟲 (<i>Chilomastix mesnili</i>) 等，可不予治療，視為「合格」。</p> <p>(二) 「疑似痢疾阿米巴原蟲」 (<i>Entamoeba histolytica/E. dispar</i>，包含囊體及活動體)，指定醫院必須於二十四</p>	<p>濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查</p> <p>一、方法：採離心濃縮法顯微鏡檢查。</p> <p>二、檢查結果及判定原則分別如次：</p> <p>(一) 人芽囊原蟲 (<i>Blastocystis hominis</i>) 及阿米巴原蟲類，如：哈氏阿米巴 (<i>Entamoeba hartmanni</i>)、大腸阿米巴 (<i>Entamoeba coli</i>)、微小阿米巴 (<i>Endolimax nana</i>)、嗜碘阿米巴 (<i>Iodamoeba butschlii</i>)、雙核阿米巴 (<i>Dientamoeba fragilis</i>) 等，可不予治療，視為「合格」。</p> <p>(二) 「疑似痢疾阿米巴原蟲」 (<i>Entamoeba histolytica/E. dispar</i>，包含囊體及活動體)，指定醫院必須於二十四</p>	<p>一、增列唇形鞭毛蟲 (<i>Chilomastix mesnili</i>) 為非致病性寄生蟲。</p> <p>二、有關腸內寄生蟲糞便檢查陽性者再檢查規定，由現行條文第六條及第七條移列至修正條文第七條第二項第四款，爰變更再檢查規定之條次及款次。</p>

<p>小時內通報所在地衛生主管機關，並同時通知雇主，且於通知之日起七日內至原醫院重新採取三次（每天一次）之新鮮糞便檢體（至少拇指大小之量；勿加入任何固定液；4℃保存），併同原始已固定染色之檢體及送驗單於每次採檢後二十四小時內（冰寶冷藏運送）送中央衛生主管機關所屬疾病管制署進行確認檢查；經確認檢查若屬迪斯帕阿米巴原蟲（<i>Entamoeba dispar</i>）時判為「合格」；若屬痢疾阿米巴原蟲（<i>Entamoeba histolytica</i>）則為「不合格」。但得依本辦法第七條第二項第四款辦理再檢查，未依規定採檢進行確認檢查者，亦為「不合格」。</p> <p>(三) 腸道蠕蟲蟲卵或其他原蟲類如：鞭毛原蟲類，纖毛原蟲類及孢子蟲類者為「不合格」。但得依本辦法第七條第二項第四款辦理再檢查。</p>	<p>生主管機關，並同時通知雇主，且於通知之日起七日內至原醫院重新採取三次（每天一次）之新鮮糞便檢體（至少拇指大小之量；勿加入任何固定液；4℃保存），併同原始已固定染色之檢體及送驗單於每次採檢後二十四小時內（冰寶冷藏運送）送中央衛生主管機關所屬疾病管制署進行確認檢查；經確認檢查若屬迪斯帕阿米巴原蟲（<i>Entamoeba dispar</i>）時判為「合格」；若屬痢疾阿米巴原蟲（<i>Entamoeba histolytica</i>）則為「不合格」。但得依本辦法第七條第三項辦理再檢查，未依規定採檢進行確認檢查者，亦為「不合格」。</p> <p>(三) 腸道蠕蟲蟲卵或其他原蟲類如：鞭毛原蟲類，纖毛原蟲類及孢子蟲類者為「不合格」。但得依本辦法第六條第三項辦理再檢查。</p>	
<p>漢生病檢查</p> <p>一、<u>於皮膚視診時發現疑似漢生病病灶，應安排進一步檢查或協助受檢者轉診至皮膚科門</u></p>		<p>一、本點新增。</p> <p>二、配合修正條文第七條及第九條規定，增列漢生病確診流程與治療規定。</p>

<p><u>診檢查，並依傳染病防治法規定通報主管機關。</u></p> <p><u>二、經皮膚科門診檢查發現疑似漢生病者，自收受健康檢查證明之日起十五日內，至指定機構再檢查。</u></p> <p><u>三、同時具備下列兩項條件者，視為不合格：</u></p> <p><u>(一) 持續性的皮膚病灶上有感覺喪失或改變，或有神經腫大。</u></p> <p><u>(二) 皮膚抹片(或組織病理)發現麻風桿菌(<i>Mycobacterium leprae</i>)，或組織病理切片有符合漢生病的肉芽腫反應。</u></p> <p><u>四、漢生病檢查不合格個案，得依本辦法第九條規定辦理都治服務藥物治療，完成治療後，視為合格。</u></p>		
--	--	--