

健康檢查證明書範例（食品從業人員）

貼近三個月相片	姓名		出生 (年月日)	年 月 日
	住址			
	身分證 字號		性別	☐ 男
	檢查日期	年 月 日		☐ 女
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 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 ☐ 陽性 ☐ 陰性			
出疹、膿瘡			檢查醫師	
結核病 (X 光)				
眼疾				
傷寒 (糞便)				
總評				