

114 年實習學生各醫院檢項目說明

進行健康檢查之醫院層級須為經衛生福利部認可之**地區級以上之醫院**
【檢驗所、診所之檢體報告不予認可】

更新日期：114.03.27

醫院名稱	健檢項目
臺中榮民總醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(不限年限的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光（一年內的檢驗報告） 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 4. 麻疹、德國麻疹抗體檢驗為陰性者，15 年內應施打 2 劑 MMR 疫苗注射，並檢附已接種疫苗證明。
中國醫藥大學附設醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光（一年內的檢驗報告） 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 4. 水痘 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明
中山醫學大學附設醫院 *BLS 急救訓練(二年內受訓證明)	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(半年內的檢驗報告，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光（半年內的檢驗報告） 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 4. 水痘 IgG 抗體(五年內的檢驗報告)
衛生福利部臺中醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光（一年內的檢驗報告） 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 4. 水痘 IgG 抗體(五年內的檢驗報告)。 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明 6. 台中醫院護理之家實習 5FNH、6FNH： 需另外檢查 anti-HAV IgG、梅毒 VDRL、阿米巴痢疾(糞便鏡檢)、桿菌性痢疾(糞便培養)、傷寒(糞便培養)、寄生蟲檢查)(三個月內有效) 7. 臺中醫院要求需檢附公立醫院或教學醫院之檢查報告。

醫院名稱	健檢項目
澄清綜合醫院(中港院區)	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。
澄清綜合醫院(平等院區)	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。
大里仁愛醫院 *BLS 急救訓練(二年內受訓證明)	1. B 型肝炎表面抗原 HBsAg、表面抗體 Anti-HBs、核心抗體 Anti-HBc 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. C 型肝炎 Anti-HCV 抗體(一年內的檢驗報告) 3. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 4. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明
佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎 抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 4. 水痘 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明(五年內的接種證明)
衛生福利部豐原醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎 抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 實習 3 個月以上 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(不限年限的檢驗報告) 水痘 IgG 抗體(不限年限的檢驗報告) 4. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明

醫院名稱	健檢項目
衛生福利部草屯療養院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 4. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明
臺中市政府衛生局	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(不限年限的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。
新惠生醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎 抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 4. 水痘 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明
靜和醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎 抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 4. 水痘 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明
國軍台中總醫院中清分院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎 抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 4. 水痘 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明
林新醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎 抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹抗體(五年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。

醫院名稱	健檢項目
臺安醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎 抗體為陰性者, 需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹抗體(一年內的檢驗報告)， 4. 水痘 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明
亞洲大學附屬醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎 抗體為陰性者, 需檢附疫苗施打證明) 2. C 型肝炎 Anti-HCV 抗體(一年內的檢驗報告) 3. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 4. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 5. 水痘 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 6. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明
青松長照機構	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎 抗體為陰性者, 需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (三個月內的檢驗報告) 3. 生化檢查 肝功能 (SGPT、SGOT)、膽固醇、尿素氮、肌酸酐、尿酸、三酸甘油酯、高密度膽固醇、低密度膽固醇) 4. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(不限年限的檢驗報告) 5. 水痘 IgG 抗體(不限年限的檢驗報告) 6. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明
汐止國泰綜合醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光 (三個月內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹抗體(五年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。
彰化基督教醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明。 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告)， 4. 水痘 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 5. 麻疹、德國麻疹、水痘抗體檢驗為陰性者，應施打 2 劑 MMR/水痘疫苗注射，並檢附已接種疫苗證明。

醫院名稱	健檢項目
衛生福利部桃園醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明。 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。 4. 梅毒檢驗
新竹臺大醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附第一劑 B 型肝炎疫苗注射證明。 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告)，報告若為活動性肺結核者不得實習。 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告)。 4. 麻疹、德國麻疹抗體檢驗為陰性者，15 年內應施打 1 劑 MMR 疫苗注射，並檢附已接種疫苗證明。
臺北馬偕醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(三個月內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需完成 B 型肝炎疫苗注射之療程，依「0-1-6 個月」之時程接種 3 劑，檢附疫苗施打證明。 2. 胸部 X 光 (三個月內的檢驗報告)，報告若為活動性肺結核者不得實習。 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(三個月內的檢驗報告)。 4. 水痘 IgG 抗體(三個月內的檢驗報告)。 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明。
三軍總醫院 (內湖)	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明 及核心抗體 (Anti-HBc 核心抗體) 證明(一年內的檢驗報告)，需完成 B 型肝炎疫苗注射之療程，依「0-1-6 個月」之時程接種 3 劑，檢附疫苗施打證明。 2. C 型肝炎 Anti-HCV 抗體(一年內的檢驗報告) 3. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 4. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 5. 水痘 IgG 抗體(一年內的檢驗報告)。 6. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明。

醫院名稱	健檢項目
雲林臺大醫院	1. B 型肝炎抗原抗體證明(六個月內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附一年內 B 型肝炎疫苗注射證明。 2. 胸部 X 光 (六個月內的檢驗報告)，報告若為活動性肺結核者不得實習。 3. 實習 3 個月以上：水痘、麻疹、腮腺炎、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。
嘉義基督教醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明。 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 兒科、急診實習：水痘、麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。 4. 婦科實習：麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。
臺南新樓醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 4. ER、ICU、四二婦產科病房、四三兒科病房(含PICU)及五二內科病房實習：水痘 IgG 抗體(一年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。
臺南安南醫院	1. B 型肝炎表面抗原 HBsAg、表面抗體 Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明) 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. ER、婦產科病房實習：麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告)，檢驗陰性者須交疫苗接種證明。
高雄長庚紀念醫院 *BLS 急救訓練(二年內受訓證明)	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明 及核心抗體 (Anti-HBc 核心抗體) 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附五年內 B 型肝炎疫苗注射證明。 2. C 型肝炎 Anti-HCV 抗體(一年內的檢驗報告) 3. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 4. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明。

醫院名稱	健檢項目
高雄榮民總醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光 (一年內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(一年內的檢驗報告) 4. 水痘 IgG 抗體(一年內的檢驗報告)。 5. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明。
高雄醫學大學附設中和紀念醫院	1. B 型肝炎抗原抗體證明(三年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光 (三個月內的檢驗報告) 3. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告) 4. 各項檢驗報告未具抗體者，均需檢附疫苗施打證明。
柳營奇美醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明及核心抗體 (Anti-HBc 核心抗體) 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光 (六個月內的檢驗報告) 3. C 型肝炎 Anti-HCV 抗體(一年內的檢驗報告) 4. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告)，15 年內應施打 2 劑 MMR 疫苗注射，並檢附已接種疫苗證明。
佳里奇美醫院	1. B 型肝炎表面抗原抗體-HBsAg、Anti-HBs 證明及核心抗體 (Anti-HBc 核心抗體) 證明(一年內的檢驗報告)，若 B 型肝炎抗體為陰性者，需檢附疫苗施打證明 2. 胸部 X 光 (六個月內的檢驗報告) 3. C 型肝炎 Anti-HCV 抗體(一年內的檢驗報告) 4. 麻疹、德國麻疹 IgG 抗體(五年內的檢驗報告)，15 年內應施打 2 劑 MMR 疫苗注射，並檢附已接種疫苗證明。