

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國111年5月6日
發文字號：衛授疾字第1112100226號
附件：傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果表



1112100226

主旨：公告「印尼籍受聘僱外國人健康檢查增列傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查」。

依據：受聘僱外國人健康檢查管理辦法第六條第一項第七款。

公告事項：

- 一、本次配合受聘僱外國人健康檢查管理辦法（下稱本辦法）於111年4月30日修正，印尼籍第二類及第三類外國人申請入國簽證檢具之健康檢查證明，應檢附傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾症狀問診結果表；症狀問診至少包括發燒、腹痛、腹瀉等症狀；出現前述症狀者，得不予核發入國簽證。
- 二、另印尼籍第二類及第三類外國人於辦理入國三日內健康檢查及境內聘僱健康檢查時，其檢查項目增列傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查（糞便檢查）及症狀問診；發燒

者加驗血液培養。傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果參考格式如附件；本項檢查結果不作為健康檢查合格與否判定之依據。

三、前行政院衛生署101年8月10日署授疾字第1012100368號公告及本部104年9月18日部授疾字第1042100259號公告自即日停止適用。

部長陳時中

裝

訂

線

醫院標誌 Hospital Logo	傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果表 (國名、醫院名稱、地址、電話、傳真機)	檢查日期 _____ / _____ / _____ (年)(月)(日)
	Typhoid, Paratyphoid and Shigella Diagnostic Evaluation Form (Country Name, Hospital Name, Address, Phone Number, Fax Number)	_____ / _____ / _____ (D)(M)(Y) Date of Examination

姓名： Name	出生年月日： Date of Birth
護照號碼： Passport No.	國籍： Nationality
居住縣市別： City/County (Stay while in Taiwan)	聯絡電話： Phone No.

症狀問診(Symptom Inquiry) 發燒(fever)(demam) <input type="checkbox"/> 無(No) <input type="checkbox"/> 有(Yes) (發燒個案加做血液培養/ Blood culture test required for individual with fever)	
腹痛(abdominal pain)(sakit perut) <input type="checkbox"/> 無(No) <input type="checkbox"/> 有(Yes)	
腹瀉(diarrhea)(diare) <input type="checkbox"/> 無(No) <input type="checkbox"/> 有(Yes)	
傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查(糞便)培養結果(Stool Culture) (在印尼健康檢查免驗, not required for medical examination done in Indonesia)	
<input type="checkbox"/> 陽性(Positive) _____ <input type="checkbox"/> 陰性(Negative) <input type="checkbox"/> 檢驗結果確認中(Pending)	
傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查(血液)培養結果(Blood Culture) (在印尼健康檢查免驗, not required for medical examination done in Indonesia) (發燒個案須加做血液培養/ Blood culture test required for individual with fever)	
<input type="checkbox"/> 陽性(Positive) _____ <input type="checkbox"/> 陰性(Negative) <input type="checkbox"/> 檢驗結果確認中(Pending)	

備註：

- 入國後 3 日內健檢及境內聘僱健檢之傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果，未能於 7 日內完成鑑定者，健檢醫院得勾選「檢驗結果確認中」出具報告，以利雇主申辦聘僱許可。If the typhoid, paratyphoid and shigella diagnostic evaluation of your health examination performed within 3 days of arrival or for employment in the territory of the ROC fails to be completed within 7 days, the hospital where you received your health examination can check the "Pending" box to indicate the status of the evaluation result and issue your health examination report in order to facilitate your employer' application for a work permit.
- 糞便培養與血液培養結果，任一為陽性者，即視為陽性；任一為結果確認中者，即視為結果確認中。If you have a positive result on either your stool culture or blood culture test, you will be regarded as testing positive. If the result of your blood culture or stool culture test hasn't come back, it will be regarded as pending.

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)： _____ / _____ / _____