正期 119 年班新生註冊程序表

＊ 寄出前，請再重新檢查及確認，並將資料按以下順序疊放，謝謝。

<table>
<tr><th>項次</th><th>資料確認</th><th>註冊手續</th><th colspan="2">注意事項</th></tr>
<tr><td rowspan="6">審查驗證
(教務處)</td><td>☐</td><td>1. 繳交照片 2 張及身分證影本 1 份。</td><td>1. 二吋相片背面書寫姓名及身分證字號後浮貼。
2. 身分證正反面分別影印，裁切後浮貼。</td><td rowspan="5">此 5 項資料請裝釘在一起，勿拆開繳交。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>2. 繳交保證書 2 份。</td><td>由法定代理人及連帶保證人本人填寫，法定代理人及連帶保證人不可為同一人(需有經濟基礎能力)，請確實填寫並簽名蓋章。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>3. 繳交志願書 2 份。</td><td>請確實填寫並簽名及蓋章。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>4. 繳交身家狀況表 1 份。</td><td>請確實完成相片黏貼。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>5. 繳交正期班錄取通知單。</td><td>考生自行於報名系統確認就讀頁面下載列印。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>6. 繳交高中畢業證書正本。</td><td colspan="2">無畢業證書者則需檢附學校核發之歷年成績單，或附歷年成績單之修業證明書、轉學證明書或休學證明書。(可參考招生簡章第 3 頁)(中正預校學生由該校統一繳交)</td></tr>
<tr><td>申請免入伍訓練
(教務處)</td><td>☐</td><td>預申請免訓入伍訓練者繳交證明。</td><td colspan="2">例如：入伍訓結訓證書、退伍令、兵表</td></tr>
<tr><td>保險業務
(總務處)</td><td>☐</td><td>1. 繳交身分證影本 1 份。</td><td colspan="2">正反面分別影印，裁切後浮貼。</td></tr>
<tr><td rowspan="4">兵籍業務
(總務處)</td><td>☐</td><td>1. 繳交保證書 2 份。</td><td>由法定代理人及連帶保證人本人填寫，法定代理人及連帶保證人不可為同一人(需有經濟基礎能力)，請確實填寫並簽名蓋章。</td><td rowspan="2">此 2 項資料裝釘在一起，勿拆開繳交。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>2. 繳交志願書 2 份。</td><td>請確實填寫並簽名及蓋章。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>3. 繳交新生資料表 1 份。</td><td colspan="2">請確實填寫。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>4. 繳交戶籍謄本 1 份。</td><td colspan="2">含學生本人即可，重要記事欄不得省略。</td></tr>
<tr><td>薪餉業務
(總務處)</td><td>☐</td><td>2. 繳交身分證影本 1 份及存摺影本 1 份(郵局、台新銀行、土地銀行及合作金庫<u>擇一檢附</u>)。</td><td colspan="2">1. 身分證正反面分別影印，裁切後浮貼。
2. 影印存摺封面(有姓名及帳號)，裁切後浮貼。</td></tr>
<tr><td rowspan="5">體檢資料
(醫務所)</td><td>☐</td><td>1. 繳交體檢表正本 1 份。</td><td colspan="2">請至報名系統列印 1 份。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>2. 病史詢問表。</td><td colspan="2" rowspan="4">請檢視自身狀況後填寫。</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>3. 115 年流感疫苗接種評估表</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>4. 疫苗接種注意事項及未滿 18 歲家長同意書</td></tr>
<tr><td>☐</td><td>5. 健康狀況問卷調查表（先填左側欄位即可）</td></tr>
<tr><td>學生總隊</td><td>☐</td><td>1. 繳交私章 1 枚。</td><td colspan="2">規格：木質，楷書體，長寬為 1x1cm。
<u>請勿提供</u>字體不易辨識、材質昂貴或有特定用途者(如銀行開戶之印鑑)。</td></tr>
</table>

正期119年班新生入學註冊(教務處審查驗證專用)

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　入學方式 ：＿＿＿＿＿＿＿＿

1.學校推薦 2.中正預校 3.申請入學 4.國防培育 5.統測入學

照 片 黏 貼 處

照 片 黏 貼 處

身 分 證 影 本 正 面 黏 貼 處

身 分 證 影 本 背 面 黏 貼 處

海軍軍官學校軍費生賠償公費待遇、津貼及訓練費用保證書

具保人(法定代理人)_____、(連帶保證人)_____ 今擔保學生_____就讀海軍軍官學校期間,如因故遭(輔導)轉學(含自願)、退學（含自願退學）、開除學籍，願負連帶保證責任，依「軍事學校預備學校軍費生公費待遇津貼賠償辦法」賠償在校期間公費待遇及津貼；若被擔保之學生為中正國防幹部預備學校畢業考入者，連同賠償該校期間公費待遇及津貼。學生畢業任官後未服滿招生簡章所定役期，具保人願依「軍事學校預備學校軍費生公費待遇津貼賠償辦法」及「陸海空軍軍官士官未服滿最少服役年限志願申請退伍賠償辦法」賠償(賠償項目內容詳如附註)。

連帶保證人、學生本人及其法定代理人均已詳閱本保證書及附註條款全部文字，同意以本保證書作為本人與海軍軍官學校間之行政契約，並同意依行政程序法第 148 條第 1 項之規定，自願接受執行，不為給付時，海軍軍官學校得以本保證書為強制執行之執行名義，並負擔強制執行費用。

本保證書一式 4 份，學校保存二份，學生(法定代理人)及保證人各存一份。

<table>
<tr><td>學生姓名</td><td colspan="2"></td><td>簽名及蓋章</td><td></td><td>國民身分證統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="4"></td><td>出生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>通信地址</td><td colspan="4"></td><td>聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>法定代理人姓名</td><td colspan="2"></td><td>簽名及蓋章</td><td></td><td>國民身分證統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="4"></td><td rowspan="2">聯絡電話</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>通信地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>連帶保證人姓名</td><td colspan="2"></td><td>簽名及蓋章</td><td></td><td>國民身分證統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="4"></td><td rowspan="2">聯絡電話</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>通信地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="3">黏貼法定代理人身分證正面影本</td><td colspan="4">黏貼法定代理人身分證背面影本</td></tr>
</table>

黏貼連帶保證人國民身分證正面影本	黏貼連帶保證人國民身分證反面影本

附註：

項次	註記
受領公費待遇、津貼開始年月	依「軍事學校預備學校軍費生公費待遇津貼發給辦法」（以下稱發給辦法）第 6 條規定，按學生實際入學年月填寫。
受領公費待遇、津貼年限	依招生簡章規定之修業年限填寫。
志願履行義務應遵行事項	依發給辦法第 7 條規定，軍費生應履行之義務及應遵行之事項如下： 一、依招生簡章所定之修業期限，完成學業。 二、預備學校：國中部學生畢業後，應考入預備學校高中部或軍事學校常備士官班就讀；高中部學生畢業後，應考入軍事學校正期班、專科班就讀。 三、軍事學校畢業任官後，應服滿招生簡章所定之役期。
違反約定應償還公費待遇、津貼及訓練費用之條件	依「軍事學校預備學校軍費生公費待遇津貼賠償辦法」（以下簡稱軍校賠償辦法）及「陸海空軍軍官士官未服滿最少服役年限志願申請退伍賠償辦法」（以下簡稱志願退伍賠償辦法）等規定。
違反約定應償還公費待遇、津貼及訓練費用之核計基準	依發給辦法、軍校賠償辦法及志願退伍賠償辦法規定，賠償項目包括：公費待遇(指學費、雜費、住宿費、服裝費、主副食費及全民健康保險補助費等)、津貼及訓練費用。 核計基準：就讀期間，依學生本人實際領用金額計算；畢業任官後，依尚未服滿現役最少年限之比例計算。

（以上內容連帶保證人、本人及其法定代理人均確實瞭解同意後簽署）

中　華　民　國　　年　　月　　日

軍費生就學服役志願書

立志願書人　　考取 115 學年度軍事學校正期班入學就讀，已熟讀充分了解簡章全部內容，願接受簡章相關規定，且無雙重國籍、無在大陸地區設有戶籍或領有其護照(含身分證、定居證或居住證)等情事，如有不實或偽造，願接受相關單位調查依法究辦，並自畢業任官之日起：「1.服常備軍官現役 10 年、2.各校院飛行生畢業後完成飛行訓練者服常備軍官現役 14 年、3.三軍官校學生就讀國外軍校畢業返國人員，自任官之日起服常備軍官現役最少年限 14 年、4.國防醫學大學醫學院醫學系畢業後服常備軍官現役 14 年、口腔醫學院牙醫學系、藥學院藥學系畢業後服常備軍官現役 12 年」；就學期間如因轉學、退學、開除學籍或畢業任官後因故未服滿招生簡章所定役期者，將依招生簡章、「軍事學校退學休學開除學籍學生服役處理辦法」、「軍事學校預備學校軍費生公費待遇津貼賠償辦法」、「陸海空軍軍官士官未服滿最少服役年限志願申請退伍賠償辦法」及相關規定處理服役、賠償等相關事宜；並於接到追繳通知之次日起，三個月內一次繳納賠償金額，屆期未履行全部清償責任者，願依法接受強制執行，並負擔強制執行費用。立志願書人之法定代理人亦願負連帶賠償責任。謹立此志願書，以昭信守。此志願書一式 4 份，一份存就讀學校，一份存個人兵籍資料袋備案，另二份交付學生(法定代理人)及保證人(以上內容本人與法定代理人均確實瞭解同意後簽署)。

立志願書人：　　〔簽名及蓋章〕

國民身分證統一編號：

法定代理人（或監護人）：　　〔簽名及蓋章〕

國民身分證統一編號：

中　華　民　國　　年　　月　　日

海軍軍官學校學生身家狀況表

學生姓名			貼相片處 請貼學生最近三個月二吋半身脫帽相片
出生年月日			
出生地 血型	省　市　縣	型	
原住民類別	族		
畢業學歷	國小： 國中： 高中(職)：		
聯絡電話	電　話： 行動電話：		
通訊住址			
戶籍地址			

	稱謂	姓名	年齡	服務單位（職業或就學）	電話	存歿
家屬及監護人及兄弟姊妹						

海軍軍官學校報到新生資料表

(一)學生個人資料

姓名		身分證字號		出生年月日	年　月　日
性別	□男　□女	血型			

報到日期		入學年班	正期班 119 年班	註記	
					□航空組(航空組學生請勾選註明)

學生本人戶籍地址 (近日將異動戶籍地者，務請告知新戶籍地址，並填註於本欄下方空白處)	(省可不填) ____省____縣(市)____市區鄉鎮____村(里) ____鄰____路(街)____巷____弄____號____樓 註：____

畢業學校	民間學校(社會青年填寫)	
	中正預校(預校應屆畢業生填寫)	中正國防幹部預備學校 115 年班 入學預校時間：____年___月___日(含初級部入學時間,不確定者暫不填)

(二)家長資料

姓名		職業類別		連絡電話	家：(　) 手機：

備考	學生若具有: □現役軍人(□志願役、□義務役) □後備役 □僑生 等上述身分請註明(於□內打 v)

健保注意事項說明:

(1)除中正預校應屆畢業生之外，請於報到後依健保規定自行向入學前原加保單位辦理 6 月 29 日轉出(以免重複加保),本校於入學後統一送留守業務處辦理轉入(第 4 類健保)。

(2)備取生以實際報到當日日期為轉出生效日期。

(3)個人健保卡報到時請個人隨身攜帶及保管，遺失者請儘速自行先至健保局各地分局辦理補發，以維個人權益。

正期 119 年班新生入學註冊(總務處保險業務專用)

姓名：_____

身 分 證 影 本 正 面 浮 貼 處
身 分 證 影 本 背 面 浮 貼 處

正期119年班新生入學註冊(總務處薪餉業務專用)

姓名：_____

（此為每月就學津貼入帳使用，請提供「**新生本人**」帳戶資料）

※郵局、台新銀行、土地銀行及合作金庫**<u>擇一檢附</u>**

身分證影本正面浮貼處
身分證影本背面浮貼處

存摺正面影本浮貼處

海軍軍官學校加強中暑防治作業相關病史詢問表

單位		姓名		身分證字號	

項次	項目	等第 配分			分數
1	是否曾發生陣發性暈眩、胸痛呼吸急促、小腿浮腫等症狀？	無	一年一次	一年二次以上	
		0	5	10	
2	是否半年內曾因慢性病接受治療（如中樞神經、心臟、肺、肝、腎、內分泌系統等）且持續治療中？	無	門診	住院	
		0	5	10	
3	是否有嗜酒、藥癮或服用長期治療性藥物？	無	斷斷續續	經常	
		0	5	10	
4	是否曾接受重大手術治療（如頭頸、脊椎、胸、腹腔主要關節等）？	無	二年前手術	二年內曾手術	
		0	5	10	
5	是否現在有身體不適症狀？	無	疲倦	發燒	
		0	5	10	
6	自述體能狀況。 普通：合格；稍差：合格邊緣；虛弱：不合格	普通	稍差	虛弱	
		0	1	3	
7	自述個性傾向。	外向	內向	乖順	
		0	1	3	
8	體格外觀狀況 BMI 值。	值≦24	24<值≦27	27<值≦30	30<值
		0	5	9	15
9	身高 公分	體重 公斤	BMI		
主官簽名		日期		積分	

註記

1.本表適用於新進人員，以問卷方式由軍醫幹部填妥並彙整，新進人員比照「高危險群」管制一個月。

2.凡積分達超過 **8 分以上(不含)**之人員，則被列為「危險群」，由軍醫醫承辦人將名單逐級呈報，請幹部予個別「關注」，分數超過 14 分(含 BMI 大於 30)之人員列為「特別關注」。

3.健康體位：18.5≦BMI<24；過重：24≦BMI<27；肥胖：BMI≧27 。

流感疫苗接種評估表

一、基本資料

單位：_____(填寫至連級單位，其他軍種比照)

姓名：_____ 性別：□男 □女 電話：_____

生日：民國_____年_____月_____日 身分證字號：_____

二、評估內容

評估項目	是	否
1、目前是否有發燒或急性疾病？		
2、過去注射流感疫苗是否曾發生嚴重不良反應？		
3、目前是否有懷孕？		
4、過去是否曾經醫師評估不適合接種流感疫苗？		
5、其他不適宜接種因素。		
6、目前體溫：____ ℃(由疫苗接種小組填寫)		
7、近 14 天是否接種其他疫苗？_____ 疫苗		

同意接種(簽名)：_____

醫師評估是否接種：□是 □否

評估醫師(簽章)：_____

接種日期：民國_____年_____月_____日

施打疫苗之品牌: □國光 □賽諾菲 □葛蘭素 □東洋 □高端

施打疫苗之批號：_____

海軍軍官學校流感疫苗接種通知說明及意願書

親愛的家長，您好：本校今(115)年度為所屬同仁提供流感疫苗接種服務，預於____年___月___日為您的子女進行流感疫苗接種服務，特此通知並徵求您的同意，並請您閱讀下列資訊後，填寫接種意願書，再交由貴子女繳回單位，感謝您的支持與配合！

《什麼是流感》

流感是由「流感病毒」所引起的急性呼吸道疾病，與一般感冒不同，通常症狀較明顯，病程也較長。常見的症狀包括發燒、頭痛、肌肉酸痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛以及咳嗽等，有時會引起併發症，甚至導致死亡。最常見的併發症是肺炎，其他包括中耳炎、鼻竇炎、腦炎、腦病變、心肌炎、雷氏症候群和其他嚴重的感染症等。

《流感的傳播模式》

流感主要藉由咳嗽、打噴嚏等飛沫將病毒傳染給周圍的人，亦可能經由接觸到受污染物體表面上的流感病毒後，再觸摸自己的口、鼻而感染。罹患流感的人在發病的前 1 天到發病後的 3~7 天都可能會傳染給別人，幼童的傳播期則更長。

《學生施打流感疫苗的重要性》

根據研究發現，學生較容易被流感病毒侵襲，往往是流行季時最早的發病者，且學生散播的病毒其傳染力較高、傳播時間較長，所以學生是流感病毒的重要傳播者。針對學生接種流感疫苗，不但能有效減少學生感染流感的機率，降低醫療費用的支出，且亦能降低流感病毒的散播，進而間接保護老人、幼兒等高危險族群，減少他們因感染而發生嚴重併發症的機率。

《流感疫苗成分》

流感疫苗是一種不活化疫苗，由於流感病毒常常發生變異，所以世界衛生組織每年均會監測流感病毒的流行及變異，以建議疫苗的成份。本計畫使用依據世界衛生組織每年對北半球建議價數（三價/四價）及抗原成分之流感疫苗，其保護效力與國際各國狀況相同。

《接種劑量及間隔》

一、6 個月以上每次接種劑量是 0.5mL。另外，未滿 9 歲兒童，若是初次接種，應接種 2 劑，2 劑間隔 4 週以上；若過去曾接種過流感疫苗（不論 1 劑或 2 劑），今年接種 1 劑即可。9 歲以上則不論過去接種史，都只須接種 1 劑。由於每年流行的流感病毒不一定相同，因此，符合接種對象者，每年均須重新接種。接種後至少約需 2 週的時間以產生保護力，其保護效果可持續 1 年。

二、依疾病管制署「114 年度流感疫苗接種計畫」，流感疫苗可以和其他疫苗同 時接種在身體不同部位或間隔任何時間接種。

《疫苗保護力》

流感疫苗的保護力因年齡或身體狀況不同而異，平均約可達 30-80%，對 18 歲以上成人因確診流感而住院的保護力約有 41%，入住加護病房的流感重症保護力則可達 82%。6 個月至未滿

18 歲兒童青少年族群接種流感疫苗之保護力與成人相仿。

《接種禁忌》

一、已知對疫苗的成份有過敏者，不予接種。

二、過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種。

《接種注意事項》

一、發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。

二、出生未滿 6 個月，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種。

三、先前接種本疫苗六週內曾發生 Guillain-Barré 症候群(GBS)者，宜請醫師評估。

四、其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

《青少年常見的暈針反應》

暈針通常是因為對打針的心理壓力與恐懼感，轉化成身體的症狀，出現眩暈與噁心等症狀，大多發生於青少年集體接種疫苗時。大規模疫苗接種時，偶會發生聚集性暈針現象，被稱為集體心因性疾病。暈針反應與疫苗本身安全性無關，也不會造成身體健康的後遺症。建議接種者於接種前避免空腹及脫水情形，等待注射時間不宜過久，可用音樂、影片或聊天等方式放鬆心情，並於接種時採取坐姿。另外，建議於接種後應坐或躺約 30 分鐘，以避免因發生昏厥而摔倒受傷。倘若發生暈針狀況，建議先至休息區休息，採坐姿或平躺姿勢緩解其緊張情緒，同時通知醫護人員(在學校應通知學校老師及醫護人員)。如暈針現象持續，宜送醫診治。

《安全性及副作用》

流感疫苗是由死病毒製成的不活化疫苗，因此不會因為接種流感疫苗而得到流感。接種後可能會有注射部位疼痛、紅腫，少數的人會有全身性的輕微反應，如發燒、頭痛、肌肉酸痛、噁心、皮膚搔癢、蕁麻疹或紅疹等，一般會在發生後 1 至 2 天內自然恢復。和其他任何藥品一樣，雖然極少發生，但流感疫苗也有可能造成嚴重的副作用，如立即型過敏反應，甚至過敏性休克等不適情況（臨床表現包括呼吸困難、聲音沙啞、氣喘、眼睛或嘴唇腫脹、頭昏、心跳加速等），若不幸發生，通常於接種後幾分鐘至幾小時內即出現症狀。其他曾被零星報告過之不良事件包括神經系統症狀（如：臂神經叢炎、顏面神經麻痺、熱痙攣、腦脊髓炎、對稱性神經麻痺為表現的 Guillain-Barré 症候群等)和血液系統症狀(如：暫時性血小板低下，臨床表現包括皮膚出現紫斑或出血點、出血時不易止血等)。除了 1976 年豬流感疫苗、2009 年 H1N1 新型流感疫苗與部分季節性流感疫苗經流行病學研究證實與 Guillain-Barré 症候群可能相關外，其他少有確切統計數據證明與接種流感疫苗有關。此外，現有研究結果與世界衛生組織報告均顯示，孕婦於懷孕期間接種不活化流感疫苗，並未增加妊娠及胎兒不良事件之風險。目前研究發現，雞蛋過敏者接種雞胚胎製程之流感疫苗並不會影響過敏反應發生率，國際上皆建議雞蛋過敏者可安心接種流感疫苗。

《接種後注意事項》

一、流感疫苗是一種相當安全的不活化疫苗，接種後可能會有注射部位疼痛、紅腫，少數的人會有全身性的輕微反應，如發燒、頭痛、肌肉酸痛、噁心、皮膚搔癢、蕁麻疹或紅疹等，但一般均於接種後一到二天內恢復，嚴重的副作用則極少發生。

二、接種流感疫苗後 48 小時內約有 1-2%可能有發燒反應，應告知醫師曾經接種過流感疫苗以作為鑑別診斷的參考。接種 48 小時後仍然持續發燒時，應考慮可能另有其他感染或發燒原因。

三、接種後如有持續發燒、意識或行為改變、呼吸困難、心跳加速等不適症狀，應儘速就醫，並通報所屬單位、國防部軍醫局、當地衛生局或撥打疾病管制署 1922 諮詢專線。

四、暈針通常是因為對打針的心理壓力與恐懼感，轉化成身體的症狀，出現眩暈與噁心等症狀，大多發生於青少年集體接種疫苗時。大規模疫苗接種時，偶會發生聚集性暈針現象，被稱為集體心因性疾病。暈針反應與疫苗本身安全性無關，也不會造成身體健康的後遺症。倘若官兵於回家後暈針現象持續，宜送醫診治。

五、完成疫苗接種後，雖可降低感染流感的機率，但仍有可能罹患其他非流感 病毒所引起的呼吸道感染，請注重個人衛生保健及各種預防措施，以維護身體健康。

六、使用抗血小板或抗凝血藥物或凝血功能異常者，施打後於注射部位加壓至少 2 分鐘，並觀察是否仍有出血或血腫情形。

海軍軍官學校 關心您

【流感疫苗接種意願書】

我已經閱讀並瞭解流感疫苗的相關資訊，亦確認我的子女無上述接種禁忌，並且決定我的子女

_____(全名， 請正楷書寫)(生日：民國___年___月___日，性別：□男 □女）於海軍軍官學校

□ **願意接種 ；**

□ **不願意接種，原因：**_____

家長簽名：_____**（請用原子筆簽中文全名）日期：**___**年**___**月**___**日**

流感疫苗之接種或相關防治措施，請參閱疾病管制署網站(http://www.cdc.gov.tw)，或撥打本 部國軍疫情指揮中心(02)2311-6117#636242~8，或民眾疫情通報及諮詢免付費專線 1922 洽詢

陸軍新進人員健康狀況問卷調查表

單位		姓名		身分證字號	
				出生年月日	
個人疾病史	□無 □高血壓 □高血脂症 □腎臟疾病 □心血管疾病 □肺部疾病 □消化系統疾病 □心律不整 □免疫系統疾病□糖尿病□癲癇 □B(C)型肝炎 □癌症_____ □其他：_____			個人曾接種疫苗	□水痘 □季節流感疫苗__年__月__日 □狂犬病□卡介苗 □MMR(麻疹、德國麻疹及腮腺炎混合疫苗) □新冠肺炎，已完成____疫苗接種___月___日

填寫時機	到部	撥交(離營)
	日期: 體溫:	日期: 體溫:
項次	自我評估	調查情形
1	現在是否有下列不適症狀?(可複選) □咳嗽□流鼻水□頭痛□發燒□噁心□嘔吐 □腹瀉□倦怠□關節痠痛 □其他_____ □無 □____幾天前出現症狀	現在是否有下列不適症狀?(可複選) □咳嗽□流鼻水□頭痛□發燒□噁心□嘔吐 □腹瀉□倦怠□關節痠痛 □其他_____ □無 □____幾天前出現症狀
2	**近三週**有無感染下列疾病?(可複選) □無□流感□水痘□麻疹□登革熱 □肺結核□其他_____ □何時感染_____	近三週有無感染下列疾病?(可複選) □無□流感□水痘□麻疹□登革熱 □肺結核□其他_____ □何時感染_____
3	**近一週**接觸之家人、朋友有無感染傳染病或疑似症狀?(可複選) □無□流感□水痘□麻疹□登革熱 □肺結核□其他_____ □咳嗽、流鼻水、頭痛、全身痠痛、發燒或噁心、嘔吐、腹瀉等身體不適症狀	近一週接觸之家人、朋友有無感染傳染病或疑似症狀?(可複選) □無□流感□水痘□麻疹□登革熱 □肺結核□其他_____ □咳嗽、流鼻水、頭痛、全身痠痛、發燒或噁心、嘔吐、腹瀉等身體不適症狀
4	**近一個月**有無至疫區遊玩? □無 □有 □本人 □家屬 國外(國家)_____國外(國家)_____ 國內(縣市)_____國內(縣市)_____	近三天有無至國內各地遊玩? □無 □有 □本人 □家屬 縣市_____ 縣市_____
5	現在檢視自己皮膚有無異常?(可複選) □無□紅疹(點)□脫屑□紅腫熱痛 □水泡膿疱□其他_____	現在檢視自己皮膚有無異常?(可複選) □無□紅疹(點)□脫屑□紅腫熱痛 □水泡膿疱□其他_____
6	是否有長期服用治療性藥物? □無 □有，_____藥物	是否有長期服用治療性藥物? □無□有，_____藥物
班長簽章		撥交單位主官簽章
主官簽章		接訓單位主官簽章
註記	本表使用時機為召訓(入伍)人員報到及撥交(離營)當日，相關說明如后: 一、入伍當日體溫量測及發予人員填寫，並交由建制班長審視班兵填寫情形，凡經調查勾選有的人員，即轉介軍醫官實施進一步評估。 二、離營前一日體溫量測及發予人員填寫，並於搭車前往二階段訓前再次量測體溫及健康垂詢，並將本表依搭車車次統一蒐整，抵達後交由下個訓練單位審查，並轉介軍醫官進一步評估。	