

東南科技大學 學生健康資料卡

學生基本資料	學 號			身分證字號											血 型		相片黏貼處
	姓 名			☐ 男 ☐ 女	出生 日期		年		月		日						
	入 學 日 期	年 月		就讀系所、班 (組) 別	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 二專 ☐ 碩士班 ☐ 轉學生 ☐ 陸生 ☐ 境外生		科系		年		班						
	戶 籍 地 址											學生本人行動電話					
	現 居 地 址	☐ 同上 ☐ 如右：															
	緊急聯絡人 監 護 人 或 附 近 親 友	關係	姓名		電話		行動電話										
健康基本資料	個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病 ☐ 1. 無 ☐ 6. 腎臟病 ☐ 11. 關節炎 ☐ 16. 重大手術名稱：_____ ☐ 2. 肺結核 ☐ 7. 癲癇 ☐ 12. 糖尿病 ☐ 17. 過敏物質名稱：_____ ☐ 3. 心臟病 ☐ 8. 紅斑性狼瘡 ☐ 13. 心理或精神疾病：_____ ☐ 4. 肝炎 ☐ 9. 血友病 ☐ 14. 癌症：_____ ☐ 5. 氣喘 ☐ 10. 蠱豆症 ☐ 15. 海洋性貧血：_____																
	高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於500度？ ☐ 0. 無 ☐ 1. 有 ☐ 2. 不知道																
	領有重大傷病（含罕見疾病）證明卡： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有，類別：																
	領有身心障礙手冊： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有，類別：，等級： ☐ 1. 輕度 ☐ 2. 中度 ☐ 3. 重度 ☐ 4. 極重度																
	特殊疾病現況或應注意事項： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有（請描述）：_____																
	若有上述疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考。																
家族疾病史： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有，患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂：_____，疾病名稱：_____， ☐ 2. 不知道																	
生活型態	請勾選最合適的選項：																
	1. 過去7天內（不含假日），睡眠習慣： ☐ . 每日睡足7小時 ☐ . 不足7小時 ☐ . 時常失眠																
	2. 過去7天內（不含假日），早餐習慣： ☐ 都不吃 ☐ . 有時吃，吃____天 ☐ . 每天吃：（9點前吃： ☐ 是 ☐ 否 ；9點後吃： ☐ 是 ☐ 否）																
	3. 過去7天內，你進行中等強度以上（活動時仍可交談，但無法唱歌）的運動、健身、交通和休閒性身體活動，累計1天至少10分鐘有幾天？ ☐ 0天 ☐ . 1天 ☐ . 2天 ☐ . 3天 ☐ 4天 ☐ 5天 ☐ 6天 ☐ 7天																
	4. 過去一個月內，你吸菸/煙（包括傳統紙菸、電子煙及加熱式菸品等新興菸品）情形？ ☐ 不吸菸 ☐ . 已戒除 ☐ . 有時吸菸（可複選： ☐ a傳統菸品、 ☐ b電子煙、 ☐ c加熱式菸品等） ☐ . 每天吸菸（可複選： ☐ a傳統菸品、 ☐ b電子煙、 ☐ c加熱式菸品等）。																
	5. 過去一個月內，你喝酒情形？ ☐ . 不喝酒 ☐ . 有時喝酒 ☐ . 每天喝酒（ ☐ 2杯以上、 ☐ 1杯、 ☐ 不到1杯） ☐ 已戒除，勾選「每天喝酒」者，需進一步選擇每天喝酒杯數，1杯的定義為啤酒330 ml、葡萄酒120 ml、烈酒45 ml。																
	6. 過去一個月內，你嚼檳榔情形？ ☐ . 不嚼檳榔 ☐ . 有時嚼檳榔 ☐ . 每天嚼檳榔 ☐ 已戒除																
	7. 常覺得憂鬱嗎？ ☐ 沒有 ☐ . 有時 ☐ . 時常																
	8. 常覺得焦慮嗎？ ☐ 沒有 ☐ . 有時 ☐ . 時常																
	9. 過去7天內，你多久排便一次？ ☐ . 每天至少一次 ☐ . 兩天 ☐ . 三天 ☐ 4天以上																
	10. 過去7天內（不含假日）每日除了上課及作功課需要之外，你累積網路使用的時間？ ☐ . 不到2小時 ☐ . 約2-4小時 ☐ . 約4小時以上，____小時																
	11. 你通常一天刷牙幾次？ ☐ 0次 ☐ . 1次 ☐ . 2次 ☐ . 3次以上																
	12. 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查？ ☐ . 每半年一次 ☐ . 每年一次 ☐ 一年以上 ☐ . 從來沒有																
	13. 月經情況（女生回答）：有無經痛現象？ ☐ . 沒有 ☐ . 輕微 ☐ . 嚴重 ☐ 不知道/拒答																
自我健康評估	過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？ ☐ . 非常好 ☐ . 好 ☐ . 一般 ☐ m 不好 ☐ 5 非常不好																
	過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？ ☐ . 非常好 ☐ . 好 ☐ . 一般 ☐ m 不好 ☐ 5 非常不好																
	目前有哪些健康問題？請敘述： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有，是否需學校協助： ☐ 0. 否 ☐ 1. 是																

*本人同意貴院將本人體檢結果之資料提供給本人就讀之學校，並同意學校為健康管理之使用。

立同意書人：_____（簽名）