此申報書的目的是為掌握入學學生的身體狀況。

為了使學生們安心學習和生活，教職人員有必要事先了解學生們的身體狀況。請詳細填寫以下項目。

提交申報書，並不代表學校可提供醫療服務或醫藥品，請各位理解。本校會確保以下個人資料保護之安全。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 現在的身體狀況為何？
 | [ ] 　非常好 [ ] 　一般 [ ]  　不太好　　 [ ]  　不好 |
| 1. 目前是否在醫院進行治療？
 | [ ] 　沒有[ ] 　有  | 發病時期 　　　　年　　　　月病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 現在是否有在服用任何藥物？※包含非處方藥
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期 　　　　 年　　　　月　藥：[ ]  鎮靜劑　　　 　[ ] 　助眠藥[ ]  抗癲癇藥　 　[ ]  氣喘藥其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 過去5年內是否因疾病手術或住院？
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 住院日期　　　　　 年　 月　　住院理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ） |
| 1. 過去是否曾患有以下疾病，或有既往病史？

※如果曾患以下疾病、請詳細填寫下列內容。 |
| 1. 結核病史
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | 現在狀況□　已完全治癒　　　　　□　服藥治療中 |
| 1. 精神病
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | [ ] 　憂鬱症 　[ ] 　焦慮症 　 [ ]  　恐慌症 [ ]  失眠　[ ] 　注意缺陷多動障礙（ADHD)[ ] 　其他（　　　　　　　　　　 　　　 　 ） |
| 1. 包括氣喘的過敏性疾病
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | [ ] 　食品　 　[ ] 　醫藥　　 [ ] 　化工產品[ ] 　其他（　　　　　　　　　　 　　　 　 ） |
| 1. 瘧疾和其他傳染病
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | 名稱： |
| 1. 糖尿病
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | 現在的情況[ ] 　服藥中　　　[ ] 　自己注射胰島素 |
| 1. 癲癇或痙攣的發作
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 |  |
| 1. 其他
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | 現在狀況□　已完全治癒　　　　　□　服藥治療中 |
| 1. 關於接種疫苗，是否有疫苗接種史？
 | [ ] 　BCG [ ] 　M.M.R. [ ] 　脊髓灰質炎 [ ] 　麻疹 [ ] 　風疹 [ ] 　白喉　[ ] 　破傷風 [ ] 　髄膜炎 [ ] 　其他（　　　　　　　　　　 　　　 　 ） |
| 1. 是否有特殊的飲食限制，或飲食療法？
 | [ ] 　沒有 [ ] 　有 | 時期　　　　　　年　　　　月内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 如果有其他學校需事先了解的相關健康事項，請詳細説明。
 |

**☐我完全理解報名內容‚並且所載報名資訊全部屬實。☐ 我已理解並願意遵守相關的退款規定(含課程/住宿/接機)。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人簽名:** |  |  | **日期:** |  　　　　　　 /年　 　　　　/月 　　　　/日  |