# 60歲以上職業汽車駕駛人體格檢查表

(A)						(注意事項及		
(A)	姓名:	出生年月日:	年	龄: 歲				:近2年內 .1吋光面
(A)	-		, ,					景脫帽
基本	.M. 四. · 一田 — 1.	白八冰贴口	Е• 117	<b>然</b> 如 雷 ·				・断正面
		性別:□男□女 身分證號碼: 聯絡電話:					半身彩	
資料	地址:					片,並不得使 用合成照片。		
	是丕曾串右下列,	<u></u>	。加幻「」		前是丕坎虫	 l中。	用台成	.炽力。
	是否曾患有下列疾病?請打勾。如勾「是」,請再勾目前是否					是否曾患之疾病	日前是	否控制中
	項目及名稱	是否	是否	項目及名稱	Í	是否	是	否
	1. 高血壓			12. 氣喘、用	市功能障礙		<del>                                     </del>	<del>                                     </del>
	2. 糖尿病			13. 身心狀況違常				
	3. 心肌梗塞			14. 慢性酒精中毒				
	4. 心律不整			1	15. 藥物依賴或成癮			
	5. 狹心症			16. 經常性打鼾合併白天嗜睡				
	6. 心臟瓣膜疾病			17. 失智症				
(B)	7. 其他心臟疾病: 18. 患有法定傳染病未經			經治癒且須				
自填				強制隔离	谁治療:			
部分	8. 癲癇			19. 日常生活	活有否以下習	3慣?	有	否
	9. 腦中風			(1)吸菸				
	10. 眩暈症			(2)喝酒				
	11. 重症肌無力							
	上述病症如不確定請向檢查醫師詢問後詳實填寫 申請人:							
	※本人聲明並切約							
	身權益的保障,以上內容均屬事實。並同意體檢醫師調							
	1 ' '	以上內容均屬事	事實。並同:	意體檢醫師調				
	身權益的保障,以 <b>閱健保就醫資料</b>	以上內容均屬事	事實。並同:	意體檢醫師調			k)	太人簽名)
	1 ' '	以上內容均屬事	事實。並同:	意體檢醫師調			( <i>‡</i>	太人簽名)
	閱健保就醫資料	以上內容均屬事	事實。並同: 用跨機關資源	意體檢醫師調	公斤		( <i>4</i>	5人簽名)
	関健保就醫資料 1.身高:	以上內容均屬事 、 <b>行政機關利</b> 用	事實。並同; 月跨機關資源	<ul><li>意體檢醫師調料勾稽。</li><li>2.體重:</li></ul>	公斤 戴鏡):	)	(4	5人簽名)
(C)	関健保就醫資料 1.身高:	以上內容均屬事 、 <b>行政機關利</b> 用 公分	事實。並同; 月跨機關資源 )	<ul><li>意體檢醫師調料勾稽。</li><li>2.體重:</li></ul>	戴鏡):	) ]肢是否健?		5人簽名)
體格	関健保就醫資料         1.身高:         3.視力:左	以上內容均屬事 、 <b>行政機關利</b> 用 公分 (矯正(戴鏡):	事實。並同方 月跨機關資源 ) : )	<ul><li>意體檢醫師調料勾稽。</li><li>2.體重:</li><li>右 (矯正()</li></ul>	戴鏡):	) D肢是否健全 mmHg		5人簽名)
` ′	関健保就醫資料         1.身高:         3.視力:左         4.雙眼視力:	以上內容均屬 、行政機關利用 公分 (矯正(戴鏡): (矯正(戴鏡)	事實。並同方 月跨機關資源 ) : )	<ul><li>意體檢醫師調料勾稽。</li><li>2.體重:</li><li>右 (矯正()</li><li>5.辨色力:</li></ul>	戴鏡):			5人簽名)
體格	関健保就醫資料         1.身高:         3.視力:左         4.雙眼視力:         7.聽力:左	以上內容均屬 <b>、行政機關利用</b> 公分 (矯正(戴鏡): (矯正(戴鏡) 右	事實。並同方 月跨機關資源 ) : )	<ul><li>意體檢醫師調料勾稽。</li><li>2.體重:</li><li>右 (矯正()</li><li>5.辨色力:</li><li>8.血壓:</li></ul>	戴鏡): 6.四 /			5人簽名)
體格	関健保就醫資料         1.身高:         3.視力:左         4.雙眼視力:         7.聽力:左         9.視野:	以上內容均屬 <b>、行政機關利用</b> 公分 (矯正(戴鏡): (矯正(戴鏡) 右	事實。並同方 明跨機關資源 ) : )	意體檢醫師調 料勾稽。 2.體重: 右 (矯正( 5.辨色力: 8.血壓: 10.夜視: 12.心電圖核	戴鏡): 6.四 /			5人簽名)
體格	関健保就醫資料  1.身高: 3.視力:左 4.雙眼視力: 7.聽力:左 9.視野: 11.胸部大片 X 光	以上內容均屬事公分 (矯正(戴鏡): (矯正(戴鏡) 右	事實。並同 調查機關資源 ) : ) : 一步接受	意體檢醫師調 料勾稽。 2.體重: 右 (矯正( 5.辨色力: 8.血壓: 10.夜視: 12.心電圖核	戴鏡): 6.四 / <b>&gt;</b> <b>&gt;</b>		全:	5人簽名)
體格。檢查	関健保就醫資料         1.身高:         3.視力:左         4.雙眼視力:         7.聽力:左         9.視野:         11.胸部大片 X 光         13.言語、精神及	以上內容均屬事 、行政機關利用 公分 (矯正(戴鏡): (矯正(戴鏡) 右 检查: (為是否須近	事實。並同 調查機關資源 ) : ) : 一步接受	意體檢醫師調 料勾稽。 2.體重: 右 (矯正( 5.辨色力: 8.血壓: 10.夜視: 12.心電圖核	戴鏡): 6.四 / <b>&gt;</b> <b>&gt;</b>	mmHg	全: 期:	人簽名) 月 日
體格 檢查 (D)	関健保就醫資料  1.身高: 3.視力:左 4.雙眼視力: 7.聽力:左 9.視野: 11.胸部大片 X 光 13.言語、精神及 □可繼續領用職業	以上內容均屬事 、行政機關利用 公分 (矯正(戴鏡): (矯正(戴鏡) 右  一 大 会 是 否 須 、 大 美 、 表 、 表 、 表 、 表 、 表 、 表 、 表 、 表 、	事實。並同 調查機關資源 ) : ) : 一步接受	意體檢醫師調 料勾稽。 2.體重: 右 (矯正( 5.辨色力: 8.血壓: 10.夜視: 12.心電圖核	戴鏡): 6.四 / <b>&gt;</b> <b>&gt;</b>	mmHg	<b>当</b> 年	
體格。檢查	関健保就醫資料  1.身高: 3.視力:左 4.雙眼視力: 7.聽力:左 9.視野: 11.胸部大片 X 光 13.言語續領用職項醫師愛達議選事項醫師愛達及證書等 □目前暫不適宜領	以上內容均屬事 公行政機關利用 公分 (矯正(戴鏡):	事實。 <b>並同</b> <b>一時機關資</b> シ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	<ul> <li>意體檢醫師調料勾稽。</li> <li>2.體重:</li> <li>右 (矯正()</li> <li>5.辨色力:</li> <li>8.血壓:</li> <li>10.夜視:</li> <li>12.心電圖核檢查:□是</li> </ul>	戴鏡): 6.四 / <u>/</u> <u>&gt;</u> 查: □否	mmHg 檢查日 檢查醫	<b>当</b> 年	
體格 (D) 綜合	<b>D健保就醫資料</b>   1.身高:	以上內機關利用公分(結正(戴鏡): (結正(戴鏡): 右 一人檢查: 一人大人一人大人一人大人一人大人一人人人一人人人人人人人人人人人人人人人人人	事實機關資 一	<ul> <li>意體檢醫師調料勾稽。</li> <li>2.體重:</li> <li>右 (矯正()</li> <li>5.辨色力:</li> <li>8.血壓:</li> <li>10.夜視:</li> <li>12.心電圖核檢查:□是</li> </ul>	戴鏡): 6.四 / <u>/</u> <u>&gt;</u> 查: □否	mmHg 檢查日 檢查醫	<b>当</b> 年	
體檢 (D)合查	関健保就醫資料  1.身高: 3.視力:左 4.雙眼視力: 7.聽力:左 9.視野: 11.胸部大片 X 光 13.言繼續報講題語、	以行政機關利用公分 (籍正(籍正) (	事實機關資 一	<ul> <li>意體檢醫師調料勾稽。</li> <li>2.體重:</li> <li>右 (矯正()</li> <li>5.辨色力:</li> <li>8.血壓:</li> <li>10.夜視:</li> <li>12.心電圖核檢查:□是</li> </ul>	戴鏡): 6.四 / <u>/</u> <u>&gt;</u> 查: □否	mmHg 檢查日 檢查醫	<b>当</b>	月日
體檢 (D)合查	<b>D健保就醫資料</b>   1.身高:	以行政機關利用公分 (籍正(籍正) (	事實機關資 一	<ul> <li>意體檢醫師調料勾稽。</li> <li>2.體重:</li> <li>右 (矯正()</li> <li>5.辨色力:</li> <li>8.血壓:</li> <li>10.夜視:</li> <li>12.心電圖核檢查:□是</li> </ul>	戴鏡): 6.四 / <u>/</u> <u>&gt;</u> 查: □否	mmHg 檢查日 檢查醫	<b>当</b>	

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	  經辦機關:	
!			
:			

★提醒您,逾六十五歲職業駕駛人,須持續領有職業駕照,始可審驗至七十歲。

# 注意事項

## 一、 醫師注意事項:

- 1. 檢查醫師請注意檢查基準。
- 2. 檢查醫師依本體檢表所列各項目詳細檢查,逐一記載,並請於(D)綜合檢查結果欄內註明可否領用職業汽車駕駛執照。
- 3. 檢查完竣後,由檢查醫師簽名蓋章,填寫年月日,加蓋檢查醫院印信。

### 二、 受檢查駕駛人注意事項:

- 1. 本體格檢查表適用對象為年滿60歲以上之職業汽車駕駛人。
- 2. 申請審驗者憑本體格檢查表至中央衛生主管機關評鑑合格醫院體檢合格後,始得換 領有效期限一年之職業駕駛執照。

### 三、 職業汽車駕駛人體格檢查及體能測驗項目之合格基準:

- 1. 本體檢表(B)項目,有下列各項之一致有危害駕駛安全之慮者為不合格:
  - (1)項目1:患有高血壓,經臨床診斷不足以勝任緊急事故應變,經休息30分鐘後,間隔3分鐘所測得兩次平均血壓之收縮壓≥160mm/Hg或舒張壓≥100mm/Hg。
  - (2)項目2:患有糖尿病且血糖無法控制良好。
  - (3)項目3-7:患有冠狀動脈疾病及其他心臟疾病,經臨床診斷不足以勝任緊急事故應變。
  - (4)項目8:患有癲癇。
  - (5)項目9-11:身體障礙致不堪勝任工作。
  - (6)項目12:呼吸道疾病史肺功能用力肺活量(FVC)或1秒最大呼氣量(FEV1/FVC)低於60%之預測值。
  - (7)項目13:患有精神疾病致不能處理日常事務,或有明顯傷害他人或自己之虞, 或有傷害行為。
  - (8)項目14:慢性酒精中毒。
  - (9)項目15:藥物依賴或成癮。
  - (10)項目16:患者具打呼合併白天嗜睡指數大於12為不合格,但接受多功能睡眠 生理檢查評估治療有效者除外。
  - (11)項目17:患有法定傳染病未經治癒且須強制隔離治療。
- 2. 本體檢表(C)體格檢查項目之合格基準如次:
  - (1)視力:兩眼裸視力達0.6以上者,且每眼各達0.5以上者,或矯正後兩眼視力達0.8以上,且每眼各達0.6以上者。
  - (2) 辨色力:能辨別紅、黃、綠色者。
  - (3) 四肢是否健全:四肢健全無殘缺,且全身及四肢關節活動靈敏者。
  - (4) 聽力:能辨別音響者。
  - (5) 血壓:收縮壓未達160mm/Hg;舒張壓未達100mm/Hg。
  - (6) 視野:左右兩眼各達120度以上者。
  - (7) 夜視:無夜盲症者。
  - (8)胸部X光大片檢查:合於健康標準。
  - (9) 心電圖檢查:合於健康標準或輕微異常不影響健康安全。
  - (10)項目13之言語、精神及行為是否須進一步接受檢查一項,體檢醫師如判斷駕駛人身心狀況有影響汽車駕駛之虞,則勾選「□是」,應由精神科或身心科專科醫師做進一步檢查。(依道路交通安全規則第64條之1規定「有客觀事實足以認定其身心狀況不能處理日常事務、或有明顯傷害他人或自己之虞、或有傷害行為,經專科醫師診斷認定者。」為不合格。)