

員工健康檢查記錄表

紀錄期間：_____年度

公司/商店名稱：_____。

檢查日期	員工姓名	身分證字號	醫療機構名稱	主管簽名	註 載		
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢
月 日					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					職前健檢	例行健檢	特殊健檢

新北市女子美容商業同業公會 製

1. 各事業單位應對所屬勞工實施定期健康檢查，並應給予公假實施健檢；美容美髮業之勞工，建議 40 歲以下每 5 年 1 次，40 至 65 歲每 3 年 1 次，65 歲以上每年 1 次為宜。
2. 本業為一般體格及健康檢查，其費用由雇主負擔(列職工福利)，合理費用每人約 500 元至 800 元之間；本業不適用「勞工安全衛生法」所規範之行業，故無罰則，請雇主以勞工健康與消費者之安全考量酌情辦理；建議雇主也可注意政府補助辦理健康檢查之巡迴健檢專案(不過本專案據了解是以 60 至 65 歲以上者為多)。
3. 雇主得要求勞工於應徵前或到職前先行前往行政院勞工委員會指定之勞工健康檢查醫療機構先行實施健檢，以供雇主確保營業衛生之安全管理。
4. 本表登載後應將受檢勞工之檢查報告影印存查乙份與本表隨附存查，存查年限至少十年。
5. 本表列入本會偕同新北市政府衛生局於各年度辦理相關營業衛生評鑑之評分項目。

店長：_____ 主管：_____