**2025年度國立臺灣大學一級行政主管、名譽教授、編制內年滿60歲以上教師(研究人員、專業技術人員)**

 **健康檢查調查表**

**本人部分：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位 |  | 職稱 |   |
| 姓名 |  | 身分證字號 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 出生日期 | 年  月  日 | 病歷號 |   |
| 類 別(請勾選) | 一級行政主管 | □男自付4250元 |
| □女自付4500元 |
| 名譽教授 | □男自付8750元 |
| □女自付9000元 |
| 編制內年滿60歲以上教師(研究人員、專業技術人員) | □男自付7750元 |
| □女自付8100元 |
| 自選日期(至多三日) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 核定日期(本欄由承辦人員填寫) |
|  偏好月份：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 偏好星期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | （自選日期額滿時，由醫院安排） |  月    日 |
| 健檢套裝(擇一) | □腸胃套裝 | □胸部電腦斷層套裝 | □心臟鈣化套裝 |
| 通訊地址 |   |   |   |   |
| 連絡電話 |   |

**配偶部分(參加健檢者請填)：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生日期 | 年  月  日 | 病歷號 |  |
| 健檢日期 | 月    日 | 月    日 | 月    日 |
| 健檢套裝(擇一) | □腸胃套裝 | □ 胸部電腦斷層套裝 | □心臟鈣化套裝 |

備註：

 ※ 請詳填各欄資料，以便安排健檢

